

**CUENTA DE COBRO ACTA PARCIAL No. 1**

El Cerrito, Febrero 23 de 2026.

**MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE  
ALCALDÍA MUNICIPAL  
Nit. 800.100.533-5**

**DEBE A:**

**JOSE FERNANDO REYES MOYA**

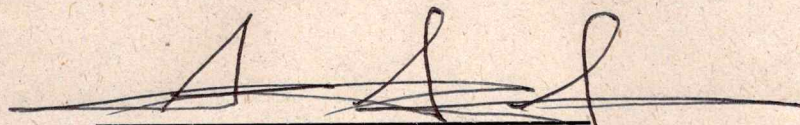
**C.C. 16.858.343**

**LA SUMA DE:**

**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE  
(\$5.400.000)**

**POR CONCEPTO DE: "PAGO ACTA PARCIAL NUMERO 1 AL  
CONTRATO 248-1-18.4-191-2026, PRESTACION DE SERVICIOS  
PROFESIONALES DE UN ABOGADO EN LA SECRETARIA DE  
PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA ALCALDIA  
MUNICIPAL DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA"**

**Cuenta Bancaria: Bancolombia No. 858-51576555 (Ahorros)**



**JOSE FERNANDO REYES MOYA**

**C.C. 16.858.343**

**Teléfono: 315-6705846**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto **2 1** Solicitud de retiro de IVA a no responsable

4. Número de formulario

141010731481



(415)7707212489984(8020) 0000141010731481

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

1 6 8 5 8 3 4 3

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

1 6 8 5 8 3 4 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

El Cerrito

2 4 8

31. Primer apellido

REYES

32. Segundo apellido

MOYA

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 25 NORTE 6 39 OF 639 BRR SANTA MONICA RESIDENCIAL

42. Correo electrónico

fernandoreyes2015@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 6 7 0 5 8 4 6

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 6 2 7

## Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 8 0 1

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número  
establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

## Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.12.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTEZUMA CASTILLO GLORIA ESPERANZA

985. Cargo Gestor II

INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-191-2026  
Secretaría de Planeación y Ordenamiento territorial -Alcaldía Municipal de El Cerrito (V)

**PARA: GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA**  
Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial  
Supervisor  
Contrato de Prestación de Servicios 248-1-18.4-191-2026.

**DE: JOSE FERNANDO REYES MOYA**  
Contratista

**Asunto:** Informe de actividades – Primera cuota al Contrato De “**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA**” -CONTRATO 248-1-18.4-191-2026.

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA.**

Para el cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 248-1-18.4-191-2026, se ha estipulado en las obligaciones del Contratista:

**Obligaciones Específicas:**

1. Asesorar jurídicamente en la respuesta a solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) recibidas por la Secretaría de Planeación, tanto por medios físicos como virtuales.
2. Elaborar documentos jurídicos requeridos por la Secretaría de Planeación.
3. Brindar apoyo jurídico en la formulación de respuestas a acciones de tutela que vinculen a la Secretaría de Planeación.
4. Realizar la revisión jurídica de solicitudes de licencias urbanísticas y procesos de ordenamiento territorial.
5. Conceptuar jurídicamente sobre usos de suelo y ocupación de espacio público.
6. Apoyar en actividades complementarias que se deriven directamente del objeto contractual y requieran experticia jurídica en el ámbito de la planificación.

En cumplimiento de mis obligaciones específicas, durante el período a reportar, realicé las siguientes actividades:

1. Asesorar jurídicamente en la respuesta a solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) recibidas por la Secretaría de Planeación, tanto por medios físicos como virtuales.

Se revisó jurídicamente las respuestas a las diferentes solicitudes y derechos de petición que llegaron a la dependencia, que se radicaron por el GEL y ventanilla única

INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-191-2026  
Secretaría de Planeación y Ordenamiento territorial -Alcaldía Municipal de El Cerrito (V)

El Cerrito valle febrero 17 del 2026

Señores

ALCALDIA DE EL CERRITO VALLE  
OFICINA ASESORA DE PLANEACION  
Dr. GIOVANNY BELTRANI

Atento al correo

RAUL EMILIO URREA TAMAYO  
CALLE 10 # 4-12-21  
TELEFONO 04-32-21  
HABANA DE VALDES

DERECHO DE PETICION

GISELA SARRIA DE VALDES, mayor de edad y domiciliada en el Cerrito valle, identificada con cedula de ciudadanía # 65.853.276 del Cerrito valle, por medio del presente escrito respetuosamente promuevo ante Uds. **DERECHO DE PETICION** en interés particular, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la constitución nacional, artículos 55, 17 y 18 del código contencioso administrativo, normatividad que me otorga el derecho de presentar peticiones respetuosas ante las autoridades públicas, para que presten a los miembros respectivos y dentro de los términos de ley, se provean a mi favor el siguiente:

PETICIONES

- Solicito comedidamente de manera formal, visita ocular por parte de los funcionarios competentes de la alcaldía planeación, urbanía e inspección de policía, para poder definir mis áreas rurales y poder terminar el asentamiento de mi propiedad ubicada carrera 10 # 4-12-21
- Hay un árbol que se encuentra invadiendo mi propiedad, el cual no me permite realizar levantamiento de parcel
- También revisar la pared medianera, en la parte superior. Con el propósito aclarar linderos a la fecha el vecino no ha querido establecer mis derechos como colindante.

Powered by CamScanner

2. Elaborar documentos jurídicos requeridos por la Secretaría de Planeación.

- Se proyectaron respuestas a solicitudes varias presentadas a la oficina asesora de planeación, las cuales reposan en el archivo físico de la dependencia.

| No DE BOLETO    | NOMBRE SOLICITANTE          | FECHA DE SOLICITUD | FECHA DE VENCIMIENTO | SOLICITUD                                                             |
|-----------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 20260204D2F63E0 | SAMUEL LOPEZ                | 4/02/2026          | 25/02/2026           | DERECHO DE PETICIÓN PARCELACION MIRADOR DE VENECIA , Daniela y daniel |
| 20260206B66583F | RAUL EMILIO URREA TAMAYO    | 6/02/2026          | 26/02/2026           | SOLICITUD DEVOLUCION                                                  |
| 20260129A4F7930 | cesar Augusto Lemos Posso   | 29/01/2026         | 19/02/2026           | SOLCITUD SOBRE PERMISOS DE LA ROMELIA                                 |
| 20260206B65C2AA | AURELIANO HINESTROZA TORRES | 6/02/2026          | 27/02/2026           | DERECHO DE PETICION                                                   |
| 20260206B657A2E | BLANCA AUCENA MAMIAN        | 6/02/2026          | 27/02/2026           | DERECHO DE PETICION - obyrne                                          |
| 2026020521DFA6E | LUZ MARY ROJAS              | 5/02/2026          | 19/02/2026           | SOLICITUD LICENCIA                                                    |

3. Brindar apoyo jurídico en la formulación de respuestas a acciones de tutela que vinculen a la Secretaría de Planeación.

RESPUESTA A: INCIDENTE DE DESACATO  
ROBERTO BENITEZ MUÑOZ OTROS  
SECRETARIA PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL  
RADICACION: 765204003004202500759-01

|                                                               |                                                                                                        |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                               | <b>COLEGIO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES Y COMUNICACIONES E INFORMACIÓN</b><br><b>SERVIDOR PÚBLICO</b> | Código 75-00-00<br>Versión 0<br>Fecha de aprobación:<br>14/03/2012<br>Página 4 de 5 |
| <b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO:</b><br>Miguel Ángel Rodríguez | <b>CÓDIGO:</b>                                                                                         |                                                                                     |

3. Con fundamento en referente de fecha instantánea del cumplimiento en su totalidad con respecto de lo establecido en los tiempos y prioridades establecidos en cuanto al hecho de haberse cumplido con el requerimiento de fondo bajo los intereses del accionante.

4. Como SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL, del municipio del cual es Jefe titular, me encuentro, en estos momentos, en proceso de emisión de decreto por parte de la SAE (Secretaría de Asesoría Especial) actualmente es la encargada de administrar el área vinculada y también responsable del mismo.

Se debe saber que por parte de la administración de la **SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL**, se tiene enfocado al accionario informado de las acciones de la misma en beneficio para el pueblo.

**Aprobado por el Alcalde Municipal**  
 Miguel Ángel Rodríguez  
**GOBIERNO MUNICIPAL AROELDA**  
 Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Firmado: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

---

Municipio El Guamo, Valle, C.R. T. N.º 11-02  
 Teléfono: (862) 296 5244    Fax: (862) 297 9181    Pbx (862) 297 9962    Código Postal 761600  
 Correo electrónico: [info@elguamo-valle.gov.cr](mailto:info@elguamo-valle.gov.cr)    [www.elguamovalle.gov.cr](http://www.elguamovalle.gov.cr)

- | Consecutivo     | Nombre                   | Tipo Licencia        | Expediente | Rev |
|-----------------|--------------------------|----------------------|------------|-----|
| <b>AÑO 2026</b> |                          |                      |            |     |
| 20260107909083  | Alba Marina Segura       | Lic. Reconstr. P. H. | 7/10/2026  |     |
| 20260109F17093B | Silvia Delgado           | Lic. Subdivisión     | 7/10/2026  |     |
| 202601137639087 | Luis Gabriel Velazquez   | Lic. Construcción    | 14/01/2026 |     |
| 20260115190FBAD | Ana Maria Tobar          | Lic. Construcción    | 15/01/2026 |     |
| 20260121553392F | Licenci Flor Alba Caruso | Lic. Construcción    | 22/01/2026 |     |
| 202601218CE93B  | Juan Manuel Gomez        | Lic. Construcción    | 22/01/2026 |     |
| 2026012854A06E  | Stela Vasquez            | Lic. Construcción    | 20/01/2026 |     |
| 20260127E20A3F  | Adriana L. Asprilla      | Lic. Reconocimiento  | 20/01/2026 |     |
| 2026012948CA302 | Nancy Tenorio Gomez      | Lic. Subdivisión     | 20/01/2026 |     |
| 2026020521DFA6E | Luz Mary Rojas           | Lic. Construcción    | 6/11/2026  |     |
| 202602130F2EBEC | Angely Ramos             | Lic. de Ampliación   | 16/01/26   |     |
| 202602164PE66A5 | Pascual Ortega           | Lic. Construcción    | 17/02/2026 |     |
| 2026021927F7D86 | Sandra Rodriguez         | Lic. Construcción    | 19/02/2026 |     |

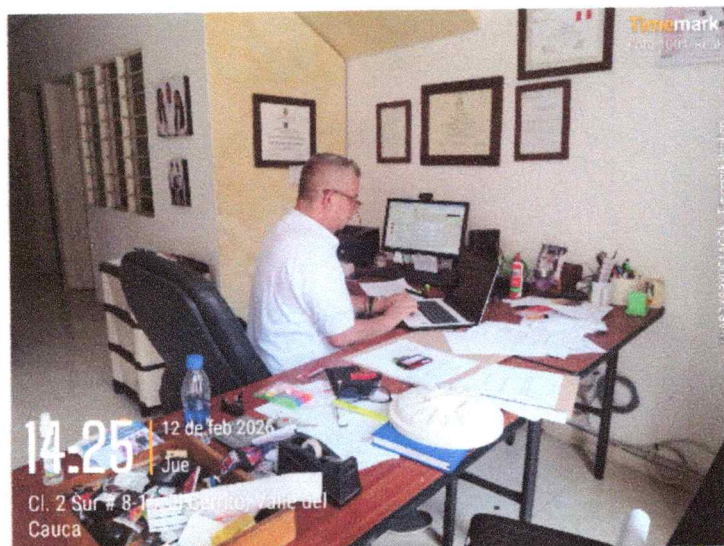
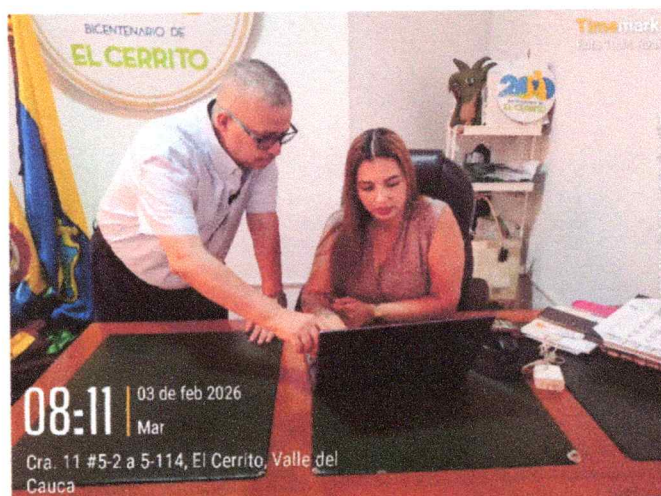
5. Conceptuar jurídicamente sobre usos de suelo y ocupación de espacio público.
- se revisó jurídicamente los permisos o conceptos de uso del suelo expedidos por la dependencia los cuales se encuentran en el archivo físico de la dependencia.

**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-191-2026**  
**Secretaría de Planeación y Ordenamiento territorial -Alcaldía Municipal de El Cerrito (V)**

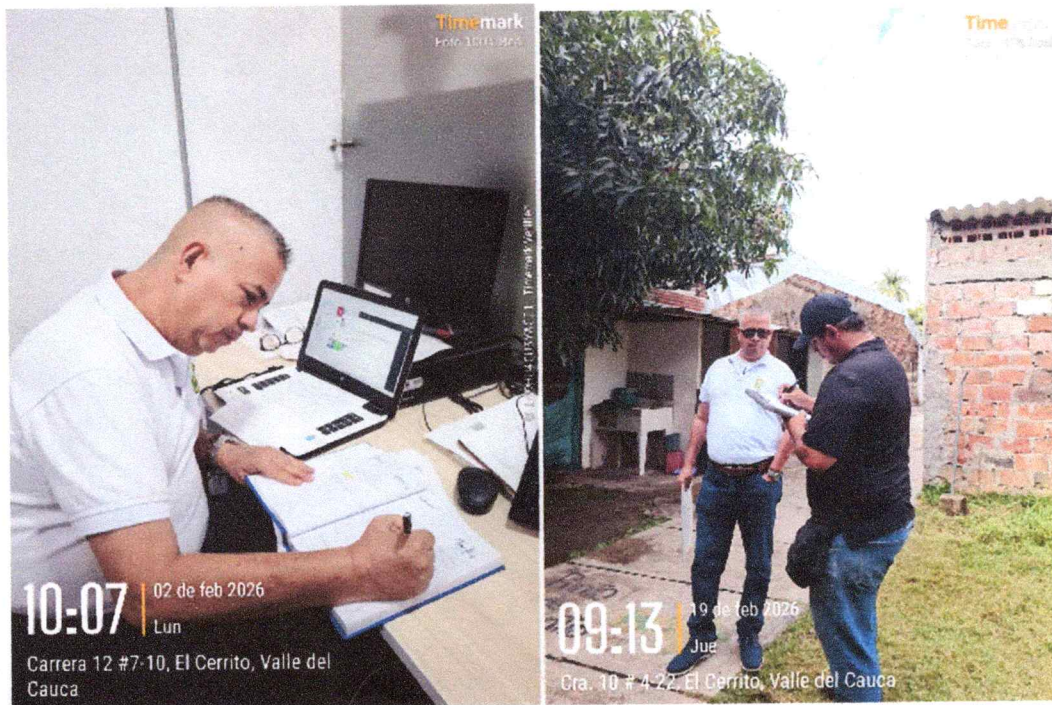
6. Apoyar en actividades complementarias que se deriven directamente del objeto contractual y requieran experticia jurídica en el ámbito de la planificación.

- Apoyo constante en las diferentes situaciones de acompañamiento jurídico que se presentan en la dependencia.

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA:**



**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-191-2026**  
**Secretaría de Planeación y Ordenamiento territorial -Alcaldía Municipal de El Cerrito (V)**



  
**JOSE FERNANDO REYES MOYA**  
**Contratista**  
**C.C. 16.858.343 de El Cerrito**  
**Tel. 315-6705846**

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.  
NIT 805.001.157 - 2



CERTIFICA QUE

CD3 5863638 Ene 5 2026 11:11AM

El(la) señor(a) JOSE FERNANDO REYES MOYA, identificado(a) con CC 16858343 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación: 2016/02/01 y su estado de Afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO por el Régimen Contributivo, en calidad de COTIZANTE.

Cualquier duda o inquietud, puede contactarnos a través del correo electrónico de [servicioalcliente@sos.com.co](mailto:servicioalcliente@sos.com.co)

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

| Tipo De Documento | Numero De Documento | Nombre del Afiliado      | Tipo de Afiliado | Estado Afiliado |
|-------------------|---------------------|--------------------------|------------------|-----------------|
| CC                | 16858343            | JOSE FERNANDO REYES MOYA | COTIZANTE        | AFILIADO        |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Palmira, a los CINCO ( 5 ) días del mes de ENERO del año 2026.  
Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

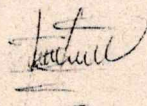
Atentamente,

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE FERNANDO REYES MOYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **16858343**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

### CERTIFICA QUE:

JOSE FERNANDO REYES MOYA identificado con CC. 16858343 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

#### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

|                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| Nombres y/o Razón          | MUNICIPIO DE EL CERRITO |
| Tipo y Numero de Documento | NI - 800100533          |

#### INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

|                              |                            |                            |                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/02/01                 | Fecha inicio contrato      | 2026/02/01                                                                                           |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/05/30                                                                                           |
| Riesgo                       | 1                          | Código actividad económica | 1841201 - Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                      |
| Fecha retiro                 | 2026/05/30                 | Estado del contrato        | Inactiva                                                                                             |

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29012026N16858343A4790641**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

# Certificación Bancaria

Martes, 06 de enero de 2026

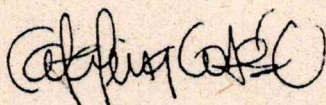
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JOSE FERNANDO REYES MOYA identificado(a) con CC 16858343, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 85851576555  | 2009-07-16                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reporte de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

Fecha: 23 de febrero de 2026

Contador  
**Gerardo Camayo López**  
Secretario de Hacienda  
Alcaldía de El Cerrito Valle

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**  
Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JOSE FERNANDO REYES MOYA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 16.858.343, de El Cerrito con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el parágrafo 2 artículo 383 del Estatuto Tributario será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
2. Para efectos de lo previsto en el Artículo 387 E.T. Para beneficio tributario de deducción de dependientes (1. Hijos menores que tengan 18 años de edad, 2. Hijos con edad de 18 a 23 años cuando el padre o la madre se encuentren financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. 3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. 4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal y, 5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.)

### DATOS DEPENDIENTES

| NOMBRE COMPLETO | PARENTESCO | EDAD |
|-----------------|------------|------|
|                 |            |      |
|                 |            |      |
|                 |            |      |

3. Préstamo para adquisición de vivienda o contrato leasing destinado para vivienda del trabajador (anexar certificado original del banco, cooperativa, corporación que le realizo el crédito donde se especifique cuanto pago de intereses durante el año 2023

SI \_\_\_ NO \_\_\_ x \_\_\_

4. Pagos por concepto de salud (Anexar certificado original de la entidad de salud donde se exprese cuanto pago en el año 2023 por medicina pre-pagada)

SI \_\_\_ NO \_\_\_ x \_\_\_

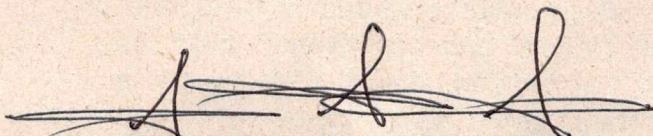
5. Aporte cuenta AFC: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI \_\_\_ NO \_\_\_ x \_\_\_

6. Aportes voluntarios a pensión: (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI \_\_\_ NO \_\_\_ x \_\_\_

Cordialmente,



**JOSE FERNANDO REYES MOYA**

C.C.16.858.343

El Cerrito

Celular. 315-6705846

|                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br/>ALCALDIA MUNICIPAL<br/>NIT. 800-100-533-5</p> | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                     | <b>OFICIOS</b>                                                                            | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Página 1 de 4                      |

**248-2-11-054**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:**

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO CONTRATO: 248-1-18.4-191-2026

OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA".

CONTRATISTA: JOSE FERNANDO REYES MOYA

SUPERVISOR (E): GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA

CDP: 224 del 06/01/2026.

RPC: 250 del 20/01/2026.

**Objetivo del informe:**

El contratista cumple con las actividades referentes al primer pago:

| ITEM | ACTIVIDAD/PRODUCTO                                                                                                                                                                          | AVANCE TOTAL | SOPORTES DEL AVANCE                                                                                                                      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | Asesorar jurídicamente en la respuesta a solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) recibidas por la Secretaría de Planeación, tanto por medios físicos como virtuales. | 25 %         | El contratista apoyó a la dependencia en la proyección jurídica a las diferentes solicitudes que llegaron a la dependencia.              |
| 02   | Elaborar documentos jurídicos requeridos por la Secretaría de Planeación.                                                                                                                   | 25 %         | El contratista proyectó respuestas las solicitudes presentadas a la secretaría de Planeación, por el programa GEL y EN VENTANILLA UNICA. |

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br><b>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE</b><br><b>ALCALDIA MUNICIPAL</b><br><b>NIT. 800-100-533-5</b> | <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b><br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br><b>DESPACHO DEL ALCALDE</b> | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                                    | <b>OFICIOS</b>                                                                                          | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | Página 2 de 4                      |

|              |                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03           | Brindar apoyo jurídico en la formulación de respuestas a acciones de tutela que vinculen a la Secretaría de Planeación.                                    | 25 % | <b>RESPUESTA A: INCIDENTE DE DESACATO</b><br><br><b>ROBERTO BENITEZ MUÑOZ OTROS</b><br><br><b>SECRETARIA PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL</b><br><br><b>RADICACION: 765204003004202500759-01</b> |
| 04           | Realizar la revisión jurídica de solicitudes de licencias urbanísticas y procesos de ordenamiento territorial.                                             | 25 % | El Contratista realizó la revisión jurídica de los expedientes de las licencias urbanísticas en todas sus modalidades radicadas ante la secretaria de planeación.                                     |
| 05           | Conceptuar jurídicamente sobre usos de suelo y ocupación de espacio público.                                                                               | 25 % | El contratista realizó la revisión jurídica a los permisos o conceptos y diferentes certificados expedidos por la dependencia los cuales se encuentran en el archivo físico de la dependencia.        |
| 06           | Apoyar en actividades complementarias que se deriven directamente del objeto contractual y requieran experticia jurídica en el ámbito de la planificación. | 25 % | El contratista realizó apoyo constante acompañamiento jurídico que se presentan en la dependencia y atención a la comunidad.                                                                          |
| <b>TOTAL</b> |                                                                                                                                                            | 25 % |                                                                                                                                                                                                       |

#### JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIÓN

Durante la prestación del servicio, la contratista ha cumplido a satisfacción con las actividades sujetas en el contrato y los requerimientos que la administración ha hecho a los servicios prestados.

#### OTRAS CONSIDERACIONES

|                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>NIT. 800-100-533-5 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                               | <b>OFICIOS</b>                                                                            | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Página 3 de 4                      |

Cumple con los documentos requeridos para presentar la cuenta de cobro, presento los demás requisitos administrativos y las certificaciones de afiliación a la **EPS, FONDO DE PENSIONES y ARL**, la cual se confirmó por parte del supervisor.

### SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE                                  |               |                                              |                   |              |                   |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------|-------------------|
| COSTOS DEL CONTRATO                                                |               | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA              |                   |              |                   |
| Concepto                                                           | Valor         | Concepto<br>(Anticipo,<br>avances,<br>pagos) | Fecha<br>DD/MM/AA | Valor        | Observaciones     |
| Valor inicial del contrato                                         | \$ 21.600.000 | PAGO 1                                       | ENERO             | \$ 5.400.000 | PENDIENTE DE PAGO |
| Valor Adiciones                                                    | 0             |                                              |                   |              |                   |
| Reajustes (a través de Otro si se disminuyó el valor del contrato) | 0             |                                              |                   |              |                   |
| Actualización de precios                                           | 0             |                                              |                   |              |                   |
| Valor Total del Contrato                                           | \$ 21.600.000 |                                              |                   |              |                   |
| Valor pagado                                                       | \$ 0          |                                              |                   |              |                   |
| Valor causado que no se ha pagado                                  | \$ 5.400.000  |                                              |                   |              |                   |
| Valor total ejecutado                                              | \$ 5.400.000  |                                              |                   |              |                   |
| Valor saldo por ejecutar                                           | \$ 16.200.000 |                                              |                   |              |                   |
| Intereses moratorios                                               | \$ 0          |                                              |                   |              |                   |

- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: El contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, con el Registro Presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo con lo pactado.
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: El presente informe es

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br><b>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE</b><br><b>ALCALDIA MUNICIPAL</b><br><b>NIT. 800-100-533-5</b> | <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b><br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br><b>DESPACHO DEL ALCALDE</b> | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                                    | <b>OFICIOS</b>                                                                                          | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | Página 4 de 4                      |

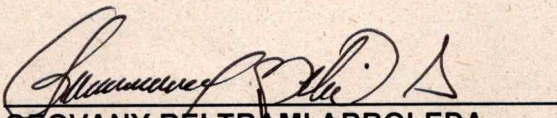
suficiente para efectuar el pago correspondiente; puesto que, se da plena constancia de las actividades ejecutadas por la contratista según el objeto y sus especificaciones.

- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación de este: se realizó ajuste al valor del contrato (disminución), a través de otrosí.
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización de este, en los términos de la ley y del contrato: N/A
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: N/A
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: N/A
- Costo de actividades por entregables: N/A porque el contrato no contiene entregables

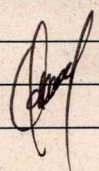
#### **INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN: N/A**

Se ejecutaron actividades en un VEINTICINCO (25%) del cien (100%) de la totalidad del contrato de acuerdo con lo programado en el Plan de Trabajo durante el período supervisado.

Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales, fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por El Municipio de El Cerrito a través de la supervisión designada



**GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA**  
 Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial  
 Supervisor

|           | Nombre                    | Cargo                                               | Firma                                                                                 |
|-----------|---------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyectó: | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial |  |
| Elaboró:  | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial |                                                                                       |
| Revisó:   | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial |                                                                                       |

|                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>NIT. 800-100-533-5 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                               | OFICIOS                                                                                   | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Página 1 de 2                      |

| CERTIFICACION PARA PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|--------|
| 1.CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| TIPO DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                              | No. DE CONTRATO | 248-1-18.4-191-2026 del 20 de Enero de 2026 |        |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA |                 |                                             |        |
| 2.DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| NMBRE CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | JOSE FERNANDO REYES MOYA                                                                                                                                             | CEDULA:         | 16.858.343                                  |        |
| NOMBRE SUPERVISOR (E):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA                                                                                                                                            | CEDULA:         | 16.857.718                                  |        |
| VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 21.600.000                                                                                                                                                        |                 |                                             |        |
| CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 224 de 06 de enero de 2026                                                                                                                                           |                 |                                             |        |
| RPC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 250 de 20 de enero de 2026                                                                                                                                           |                 |                                             |        |
| 3. FORMA DE PAGO PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| Conforme a la Clausula tercera del anexo "clausulado del contrato" la forma de pago es la siguiente: a través de cuatro (4) cuotas, cada una por valor de cinco millones cuatrocientos mil de pesos (\$ 5.400.000), previa presentación de un informe de actividades realizadas durante cada periodo de la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| PAGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                 | VALOR                                       |        |
| Pago Nro. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                 | \$ 5.400.000                                |        |
| 4.SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, certificaciones de afiliación a <b>EPS, FONDO DE PENSIONES Y ARL</b> , según la cláusula octava del Contrato y Decretos 1273 de 23 de julio de 2018 y 948 de 2018, la Ley 1753, artículo 135 de 2015, el objeto se ha desarrollado de acuerdo con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, y el Decreto 1082 de 2015. El contratista a la fecha, no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Municipio según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80. |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| 5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      |                 |                                             |        |
| Afiliación Seguridad Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                 | Certificados de Afiliaciones                |        |
| VALOR CANCELADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |                 | DESDE:                                      | HASTA: |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PENSION                                                                                                                                                              | ARL             | FECHA DE PAGO                               |        |
| Afiliación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Afiliación                                                                                                                                                           | Afiliación      | REVISADO Y APROBADO PARA PAGO               | SI     |

|                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>NIT. 800-100-533-5 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                               | OFICIOS                                                                                   | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Página 2 de 2                      |

|                              |                                                                                                                                                                                                                       |                 |  |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|
|                              |                                                                                                                                                                                                                       |                 |  |
| 6.DOCUMENTOS ADJUNTOS        |                                                                                                                                                                                                                       |                 |  |
| RUT:                         | SI                                                                                                                                                                                                                    |                 |  |
| CERTIFICACION:               | NUMERO DE CUENTA 858-51576555                                                                                                                                                                                         |                 |  |
| CERTIFICACION NO DECLARANTE: | SI APLICA (formato Hacienda)                                                                                                                                                                                          |                 |  |
| DOCUMENTO:                   | PANTALLAZO DEL SECOP                                                                                                                                                                                                  |                 |  |
| DOCUMENTO:                   | CUENTA DE COBRO o FACTURA ELECTRONICA                                                                                                                                                                                 |                 |  |
| DOCUMENTO:                   | CERTIFICACIONES DE AFILIACION SALUD, PENDION Y ARL                                                                                                                                                                    |                 |  |
| NOTA:                        | En calidad de supervisor (a), manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente. |                 |  |
| FIRMA SUPERVISOR             |                                                                                                                                   |                 |  |
| FECHA ENTREGA                | 23 de febrero de 2026                                                                                                                                                                                                 | FIRMA RECIBIDO: |  |

|           | Nombre                    | Cargo                                               | Firma                                                                                 |
|-----------|---------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyectó: | Giovanna Martinez Arce    | Profesional Universitario                           |                                                                                       |
| Elaboró:  | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial |  |
| Revisó:   | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial |                                                                                       |