

|                                                                                                                                    |                                                                        |                    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| <br><b>Agencia Nacional<br/>de Seguridad Vial</b> | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                      |                    |                          |
|                                                                                                                                    | <b>FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO</b> |                    |                          |
|                                                                                                                                    | <b>Código: ANSV-FIN-FO-01</b>                                          | <b>Versión: 08</b> | <b>Fecha: 2024-09-26</b> |

| ITEM | DOCUMENTO                           | REQUISITOS                                                                                                                               | APLICA |    |
|------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
|      |                                     |                                                                                                                                          | SI     | NO |
| 1    | Cuenta de Cobro Primer vez          | Formato de CVI o Verificación de objeto (Inversión) CDP Y RP (Funcionamiento)                                                            |        | X  |
|      |                                     | CDR (Inversión aplica a: órdenes de compra-convenios o contratos interadministrativos)                                                   |        | X  |
|      |                                     | Cedula de ciudadanía (persona natural)                                                                                                   |        | X  |
|      |                                     | Certificado de cámara de comercio (personas jurídicas)                                                                                   |        | X  |
|      |                                     | RUT                                                                                                                                      |        | X  |
|      |                                     | Contrato / Convenio / Otros                                                                                                              |        | X  |
|      |                                     | Acta de Inicio                                                                                                                           |        | X  |
| 2    | Factura y/o cuenta de Cobro         | Certificación Bancaria Expedida por la entidad bancaria (menor a 30 días)                                                                |        | X  |
|      |                                     | Cuenta de cobro                                                                                                                          | X      |    |
|      |                                     | Factura                                                                                                                                  |        | X  |
|      |                                     | Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural)                                                                              | X      |    |
|      |                                     | Certificación Aportes Parafiscales firmado por el representante legal y/o Revisor Fiscal (Persona Jurídica)                              |        | X  |
|      |                                     | Declaración Juramentada (Personal Natural)                                                                                               | X      |    |
|      |                                     | Informe de Supervisión/ Interventoría de Contratos/Convenios y Recibo a Satisfacción, con firma de las partes (original) ANSV-CON-FO-70. | X      |    |
| 3    | Comprobante Entrada Almacén         | Informe de actividades de ejecución contractual CON-FO-56 (Únicamente persona natural)                                                   | X      |    |
|      |                                     | Firmada por el Almacenista (Aplica para adquisición de bienes)                                                                           |        | X  |
| 4    | Actas                               | Acta de Recibo parcial (original)                                                                                                        |        | X  |
|      |                                     | Informe final de supervisión <b>Código: ANSV-CON-FO-35</b> , cuando se trate del último pago                                             |        | X  |
|      |                                     | Acta de terminación Anticipada                                                                                                           |        | X  |
|      |                                     | Acta de Liquidación                                                                                                                      |        | X  |
|      |                                     | Designación de supervisor - en caso de modificaciones (copia)                                                                            |        | X  |
| 5    | Gastos de desplazamiento o Viáticos | Certificado de Permanencia                                                                                                               |        | X  |
|      |                                     | Autorización Gastos de desplazamiento/viatico<br>Código: ANSV-GRF-FO-03                                                                  |        | X  |

|                                                                                   |                                                                        |                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                      |                    |                          |
|                                                                                   | <b>FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO</b> |                    |                          |
|                                                                                   | <b>Código: ANSV-FIN-FO-01</b>                                          | <b>Versión: 08</b> | <b>Fecha: 2024-09-26</b> |

| ITEM | DOCUMENTO      | REQUISITOS                                                                                                                                                                            | APLICA |    |
|------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
|      |                |                                                                                                                                                                                       | SI     | NO |
| 6    | Otros soportes | Certificado de recibo de informe y autorización de pago de viáticos o gastos de viaje ANSV-GRF-FO-05                                                                                  |        | X  |
|      |                | Soportes de gastos por desplazamiento                                                                                                                                                 |        | X  |
|      |                | Memorando a contratos (Informes y/o productos)                                                                                                                                        |        | X  |
|      |                | Soportes para aplicación de deducciones de Retención (Medicina Prepagada, Intereses de vivienda, certificados de dependencia económica, pagos a AFC, aportes voluntarios a pensiones) |        | X  |

Declaro que conozco las obligaciones Fiscales Vigentes derivadas del acto administrativo que soporta la solicitud de pago anexa

|                                                        |                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del supervisor: Magali del Socorro Rosero Ortiz | Cargo del Supervisor del Contrato: Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General, con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual<br>Dependencia: Dirección General |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                      |
|----------------------|
| Firma del Supervisor |
|----------------------|

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| Nombre ó razón social: | Valentina Hernández Díaz |
|------------------------|--------------------------|

|                                           |
|-------------------------------------------|
| NIT o CC: 1000952254                      |
| Dependencia: Grupo de Gestión Contractual |

Bogotá D.C. 02 de febrero de 2026

**PATRIMONIO AUTONOMO -FONDO DE SEGURIDAD VIAL ADMINISTRADO POR  
S.A. - PA FSV FIDUAGRARIA  
NIT No. 830.053.630-9**

**DEBE A:**

**VALENTINA HERNÁNDEZ DÍAZ**  
C.C. N° 1.000.952.254 de Corozal

**EL VALOR DE:**

**CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$5.900.000)**

**POR CONCEPTO DE:**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 518 DEL 04 DE JULIO DE 2025, CUYO OBJETO ES: APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LAS ACTUACIONES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE SU COMPETENCIA.

**POR EL PERÍODO COMPRENDIDO:**

DEL 01 ENERO AL 31 ENERO DE 2026

Atentamente,



**VALENTINA HERNÁNDEZ DÍAZ**  
C.C. No. 1.000.952.254

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1000952254          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | VALENTINA HERNANDEZ DIAZ |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SINCELEJO                | DEPARTAMENTO: SUCRE                           |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 22 # 31-28           | TELÉFONO: 1111111                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                    |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                       |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6001588508</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN MES: enero      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/01/29        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 17051316      |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                    |            |              |
|-----------------------|--------|--------------------|------------|--------------|
|                       |        |                    | TOTALES    |              |
|                       |        |                    | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR    | 1          | \$ 377.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 377.600   |
|                       |        |                    |            |              |
| SALUD                 |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1          | \$ 295.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 295.000   |
|                       |        |                    |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 8002261753            | 14-25  | 14-25-COLMENA      | 1          | \$ 12.400    |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 12.400    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 685.000        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 685.000</b> |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1000952254                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 6001588508 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | VALENTINA HERNANDEZ DIAZ  |                                                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | enero AÑO                 | 2026             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SINCELEJO            | DEPARTAMENTO:             | SUCRE                                             | DÍAS DE MORA:                  | 0          | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 22 # 31-28       | TELÉFONO:                 | 11111111                                          | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/01/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 17051316         |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |                                |            |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |                                |            |                           |                  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |  |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 377.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 377.600 | \$ 0 | \$ 377.600   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 377.600 | \$ 0 | \$ 377.600   |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |  |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 295.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 295.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 295.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             | \$ 295.000  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 295.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 295.000   |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |               |                |                     |       |                      |          |             |            |           |           |           |              |           |  |  |
|---------------------------------------|---------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-----------|--|--|
| ADMINISTRADORA                        |               | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | TOTALES   |           |           |              |           |  |  |
| CÓDIGO                                | NOMBRE        |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES   | MORA      | DESCUENTO | VALOR PAGADO |           |  |  |
| 14-25                                 | 14-25-COLMENA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 12.400  | \$ 12.400 | \$ 0      | \$ 0      | \$ 12.400    |           |  |  |
| SUBTOTALES:                           |               |                |                     |       |                      |          |             |            |           | \$ 12.400 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 12.400 |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                          |                |                                  |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |                 |          |              |            |      |                     |      |                           |               |            |                    |              |              |             |               |            |               |       |              |              |           |      |        |     |                   |               |       |               |               |               |               |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |    |
|-------------------------------|----------------|--------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|------------|------|---------------------|------|---------------------------|---------------|------------|--------------------|--------------|--------------|-------------|---------------|------------|---------------|-------|--------------|--------------|-----------|------|--------|-----|-------------------|---------------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                          |                |                                  |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |                 |          |              |            |      |                     |      |                           |               |            |                    | PARAFISCALES |              |             |               |            |               |       |              |              |           |      |        |     |                   |               |       |               |               |               |               |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |    |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                  | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE                | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC              | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |              |            |      | SALUD               |      |                           |               |            | ARP                |              |              |             |               | DÍAS COT   | IBC           | CCF   |              | SENA         | ICBF      | ESAP | MINEDU |     |                   |               |       |               |               |               |               |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |    |
|                               |                |                          |                |                                  |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES VOLUNTARIOS |      | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN      | DÍAS COT           | IBC          | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE |            |               | ADMIN | DÍAS COT     |              |           |      |        | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | ADMIN | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |    |
| 1                             | CC 1000952254  | HERNANDEZ DIAZ VALENTINA | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 2.360.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 2.360.000 | \$ 377.600 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0                      | Normal        | \$ 377.600 | EPS002-SALUD TOTAL | 30           | \$ 2.360.000 | \$ 295.000  | \$ 0          | \$ 295.000 | 14-25-COLMENA | 30    | \$ 2.360.000 | \$ 100095225 | \$ 12.400 |      | \$ 0   |     | \$ 0              | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ |

TOTAL PAGADO: \$ 685.000

|                                                                                                                                    |                                        |                    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| <br><b>Agencia Nacional<br/>de Seguridad Vial</b> | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>      |                    |                          |
|                                                                                                                                    | <b>FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA</b> |                    |                          |
|                                                                                                                                    | <b>Código: ANSV-FIN-FO-18</b>          | <b>Versión: 05</b> | <b>Fecha: 2024-09-27</b> |

**DECLARACION JURAMENTADA.**

Yo, **Valentina Hernández Díaz**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1000952254** de **Corozal, Sucre** de claro bajo la gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, por lo cual el valor a deducir de la base de retención por concepto de pago de Seguridad Social (SS) corresponderá al Ingreso Base de Cotización (IBC) de los ingresos percibidos por el pago de este periodo

|                                                            |                                           |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Contrato No.:</b>                                       | 518 del 04 de julio de 2025               |
| <b>Valor cobrado:</b>                                      | \$5.900.000                               |
| <b>Período que cubre esta certificación:</b>               | Del 01 al 31 de enero de 2026             |
| <b>No. (s) de planilla (s) y fecha de pago de aportes:</b> | <b>6001588508</b> del 29 de enero de 2026 |
| <b>Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.):</b>                   | SOI                                       |
| <b>Valor total pagado (sin intereses)</b>                  | \$685.000                                 |

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                     | SI | NO | CUAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|
| Declarante de renta                                                                                                                                                                                                          | X  |    |      |
| Es Responsable del impuesto a las ventas                                                                                                                                                                                     |    | X  |      |
| Pertenece al Régimen De Tributación SIMPLE.                                                                                                                                                                                  |    | X  |      |
| Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones (ADJUNTAR RESOLUCION)                                                               |    | X  |      |
| Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad financiera).                                                                                        |    | X  |      |
| Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad.                                                                                         |    | X  |      |
| Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses)                                          |    | X  |      |
| Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,)                                                |    | x  |      |
| Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en Rete Fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387) |    | X  |      |
| Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.                                                                     |    | X  |      |

|                                                                                                                            |                                 |             |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|-------------------|
| <br>Agencia Nacional<br>de Seguridad Vial | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA      |             |                   |
|                                                                                                                            | FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA |             |                   |
|                                                                                                                            | Código: ANSV-FIN-FO-18          | Versión: 05 | Fecha: 2024-09-27 |

En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad por medio de actualización a este documento.

Para todos los efectos de lo anterior, adjunto los certificados correspondientes y de manera libre y espontanea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que estos descuentos **SI ( ) NO ( x )** serán tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones. Y por tanto en caso de ser afirmativa la respuesta, las deducciones no serán tomadas en cuenta para la disminución de la base de retención en la fuente del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL atendiendo el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Reglamentario 1625 de 2016.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, el día 02 del mes febrero de 2026

FIRMA:

  
\_\_\_\_\_  
Valentina Hernández Díaz  
CC No. 1000952254

|                                                                                                                                    |                                                                                               |             |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| <br><b>Agencia Nacional<br/>de Seguridad Vial</b> | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                   |             |                   |
|                                                                                                                                    | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN |             |                   |
|                                                                                                                                    | Código: ANSV-CON-FO-70                                                                        | Versión: 02 | Fecha: 18/06/2025 |

FECHA INFORME: 02 de febrero de 2026

Con fundamento en lo dispuesto en el Manual Unificado de Contratación, se procede a rendir el informe de supervisión del Contrato No. 518-2025.

Mediante el presente informe, se deja constancia de que se ha recibido a satisfacción el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista / de la Entidad durante el período correspondiente, lo cual soporta el pago / desembolso a efectuar.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO:

|                                 |                                                                                                                                                        |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO              | PA-518-2025                                                                                                                                            |
| OBJETO                          | APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LAS ACTUACIONES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE SU COMPETENCIA                                                |
| CONTRATISTA                     | Valentina Hernández Díaz                                                                                                                               |
| NOMBRE SUPERVISOR/INTERVENTOR   | Magali del Socorro Rosero Ortiz - Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual |
| PLAZO DE EJECUCIÓN              |                                                                                                                                                        |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN            | 04 de julio del 2025                                                                                                                                   |
| FECHA DE INICIO                 | 08 de julio del 2025                                                                                                                                   |
| PRÓRROGA No.                    | N/A                                                                                                                                                    |
| FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN    | 07 de julio del 2026                                                                                                                                   |
| FECHA DEFINITIVA DE TERMINACIÓN | 07 de julio del 2026                                                                                                                                   |
| VALOR                           |                                                                                                                                                        |
| VALOR INICIAL                   | SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$70.800.000), incluido todos los impuestos a que haya lugar.                                            |
| ADICIÓN No.                     | N/A                                                                                                                                                    |
| REDUCCIONES PRESUPUESTALES      | N/A                                                                                                                                                    |
| VALOR TOTAL                     | SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$70.800.000), incluido todos los impuestos a que haya lugar.                                            |



|                                                                                                                                    |                                                                                               |             |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| <br><b>Agencia Nacional<br/>de Seguridad Vial</b> | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                   |             |                   |
|                                                                                                                                    | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN |             |                   |
|                                                                                                                                    | Código: ANSV-CON-FO-70                                                                        | Versión: 02 | Fecha: 18/06/2025 |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESUMEN DE LAS MODIFICACIONES | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FORMA DE PAGO                 | Un (01) primer pago del valor mensual proporcional a los días de servicios efectivamente ejecutados en el mes de suscripción del acta de inicio; b) once (11) pagos iguales por el valor de CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.900.000), incluido todos los impuestos a que haya lugar, por los servicios efectivamente prestados correspondientes a los 11 meses siguientes, y c) Un (01) último pago correspondiente al saldo pendiente por ejecutar. NOTA: Para el pago señalado en el literal a), el mes de inicio se entenderá de 30 días calendario y el para el pago proporcional de los días prestados, se tomará el valor diario que corresponde al resultado de la operación de dividir los honorarios mensuales en treinta (30) días calendario. De otra parte, si eventualmente se generan gastos de desplazamiento y manutención se le reconocerá al contratista sobre el 70% de los honorarios mensuales aquí pactados después de la deducción de impuestos y de acuerdo con la tabla de gastos de desplazamientos adoptado por la ANSV. |
| No. INFORME                   | 07 de 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PERIODO DEL INFORME           | Desde el 01 del mes de enero del 2026 hasta el 31 del mes de enero del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## 2. INFORMACIÓN FINANCIERA

- VIGENCIA DEL PRESUPUESTO: 2025
- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: INVERSIÓN \_\_x\_\_  

FUNCIONAMIENTO \_\_\_\_\_
- PILAR / PROYECTO DE INVERSIÓN:

Pilar: Gobernanza

Nombre del Proyecto de inversión: FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL NACIONAL

|                                                  |               |
|--------------------------------------------------|---------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                      | \$ 70.800.000 |
| ADICIÓN (CUANDO APLIQUE)                         | \$ 0          |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: | \$ 39.923.333 |

|                                                                                                                                    |                                                                                               |             |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| <br><b>Agencia Nacional<br/>de Seguridad Vial</b> | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                   |             |                   |
|                                                                                                                                    | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN |             |                   |
|                                                                                                                                    | Código: ANSV-CON-FO-70                                                                        | Versión: 02 | Fecha: 18/06/2025 |

|                                                                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor Pagado del Contrato/Convenio antes de esta fecha                            | \$ 34.023.333 |
| Valor del Presente Pago                                                           | \$ 5.900.000  |
| Saldo por Ejecutar ( <i>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</i> ) | \$ 30.876.667 |
| Porcentaje Ejecutado de recursos a la fecha %                                     | 56,39%        |

### 3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                           | Verificación del cumplimiento de las obligaciones                                                                                   | Evidencias de cumplimiento                                                                            | C | NC | N/A |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|-----|
| 1   | Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual en la revisión de las cuentas de cobro y soportes que presenten los contratistas de la dependencia.                                                                                        | Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 21 cuentas de cobro de los contratistas del Grupo de Gestión Contractual | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screenshots de correos</li> </ul> <u><b>OBLIGACIÓN 1</b></u> | X |    |     |
| 2   | Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual, en la revisión y gestión de paz y salvos que sea remitidos por las dependencias de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Entidad. | Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 24 paz y salvos de los distintos grupos de la entidad.                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Listado de Excel</li> </ul> <u><b>OBLIGACIÓN 2</b></u>       | X |    |     |
| 3   | Proyectar los cambios de designaciones a la supervisión que sean asignados por el supervisor del contrato.                                                                                                                                           | Durante el periodo de ejecución, se realizó 3 cambios de designación de supervisión                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screenshot de correo</li> </ul> <u><b>OBLIGACIÓN 3</b></u>   | X |    |     |
| 4   | Apoyar en la atención de auditorías internas                                                                                                                                                                                                         | No se realizó la actividad durante este periodo                                                                                     | N/A                                                                                                   |   |    | X   |

|   |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                      |   |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
|   | y externas que se adelanten al Grupo de Gestión Contractual, así como en el desarrollo y cumplimiento de los planes de mejoramiento derivadas de ellas.                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                                      |   |  |  |
| 5 | Apoyar en la preparación y programación de los Comités de contratación y proyectar las actas que le sean asignadas.                                                                                                               | Se proyectaron 1 acta de comité de contratación                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screenshot del correo</li> </ul> <b><u>OBLIGACIÓN 5</u></b> | X |  |  |
| 6 | Proyectar las respuestas a los derechos de petición y demás solicitudes asignadas, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente.                                                                                           | Se respondieron 6 derechos de petición de certificación                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screenshot de correos</li> </ul> <b><u>OBLIGACIÓN 6</u></b> | X |  |  |
| 7 | Asistir presencial o virtualmente a las reuniones, comités, mesas de trabajo, jornadas de capacitación u otras actividades contractuales en las que se requiera su presencia, previa coordinación con el supervisor del contrato. | 1. Se asistió a la reunión de Base de Reparto de 2026<br>2. Se asistió a la reunión de Estado de Trámites – Ley de Garantías | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de asistencia</li> </ul> <b><u>OBLIGACIÓN 7</u></b>   | X |  |  |
| 8 | Las demás relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual                                                                                                                                                                 | 1. Se tramitaron y verificaron 36 hojas de vida en SigepII<br>2. Se revisaron 5 instrucciones de cierre de contratos         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screenshot correos</li> </ul> <b><u>OBLIGACIÓN 8</u></b>    | X |  |  |

|                                                                                                                                    |                                                                                               |             |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| <br><b>Agencia Nacional<br/>de Seguridad Vial</b> | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                   |             |                   |
|                                                                                                                                    | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN |             |                   |
|                                                                                                                                    | Código: ANSV-CON-FO-70                                                                        | Versión: 02 | Fecha: 18/06/2025 |

#### 4. OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

N/A

5. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes)

El supervisor del contrato / convenio verificó Si   X   No      el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

#### 6. NOVEDADES O SITUACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

No se presentaron novedades durante la ejecución.

#### 7. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión/interventoría, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato o solicitud de contrato, evidenciándose que Si          No   X   hay materialización de estos.

#### 8. CONSTANCIAS

La Supervisora Magali del Socorro Rosero Ortiz – Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual, acredita que el contrato se ejecutó en el porcentaje señalado en el presente documento y se verifica que la contratista dio cumplimiento a las actividades respectivas para el período que se reporta, de conformidad con lo señalado en su informe de Actividades, y no se adelantaron procesos de incumplimiento.

**Las evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales pueden ser consultadas en:**

[ENERO 2026](#)

##### 8.1 CONSTANCIA DE PUBLICACIÓN DE INFORMES DE SUPERVISIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP II

En mi calidad de supervisor del contrato, certifico que, a la fecha de presentación del presente informe, la publicación de los informes de supervisión en la plataforma SECOP

II se encuentra al día (hasta el informe de supervisión inmediatamente anterior). Esta gestión ha sido debidamente registrada y puede evidenciarse a continuación:

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                              | Nombre del archivo                              | Cargado por                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4 Proyecto acta de inicio PA-518-2025.pdf       | 4.Proyecto acta de inicio PA-518-2025.pdf       | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ANSV-CON-FO-10_V3 - DESIGNACIÓN (2) (1) (1).pdf | ANSV-CON-FO-10_V3 - DESIGNACIÓN (2) (1) (1).pdf | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ConstanciaAfilacion-1.pdf                       | ConstanciaAfilacion-1.pdf                       | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 01. Informe No. 1.pdf                           | 01. Informe No. 1.pdf                           | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 02. Informe No. 2 - Agosto.pdf                  | 02. Informe No. 2 - Agosto.pdf                  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 03. Informe No. 3 - Septiembre.pdf              | 03. Informe No. 3 - Septiembre.pdf              | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 04. Informe No. 4 - Octubre.pdf                 | 04. Informe No. 4 - Octubre.pdf                 | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 05. Informe No. 05 - Noviembre.pdf              | 05. Informe No. 05 - Noviembre.pdf              | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 06. Informe No. 06 - Diciembre.pdf              | 06. Informe No. 06 - Diciembre.pdf              | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

9. RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta el cumplimiento de las actividades del contratista durante el período que se reporta en el presente informe, se expide el presente recibo a satisfacción y por lo tanto autorizo pagar la suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$5.900.000)

10. IDENTIFICACIÓN Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

DEPENDENCIA: Grupo de Gestión Contractual

NOMBRE SUPERVISOR/INTERVENTOR: Magali del Socorro Rosero Ortiz

CARGO SUPERVISOR (CONTRATO DE INTERVENTORIA): Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual

FIRMA: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: Grupo de Gestión Contractual NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN: Yuly Sierra Cárdenas – Contratista del Grupo de Gestión Contractual

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOTAS:

Nota 1. Las evidencias que soportan el cumplimiento de las obligaciones del contrato se deben aportar en físico (Si se requiere) o identificar el enlace de acceso al lugar donde se encuentra alojada virtualmente la información. Es de anotar que los contratistas que tengan la obligación de entregar productos o que sus evidencias se encuentren en planos, fotos o

|                                                                                                                                    |                                                                                                  |             |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| <br><b>Agencia Nacional<br/>de Seguridad Vial</b> | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                      |             |                   |
|                                                                                                                                    | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE<br>CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN |             |                   |
|                                                                                                                                    | Código: ANSV-CON-FO-70                                                                           | Versión: 02 | Fecha: 18/06/2025 |

cualquier otro insumo como resultado de una actividad de campo, deben anexar las evidencias en disco compacto.

Nota 2. La columna Verificación del cumplimiento de las obligaciones es de obligatorio diligenciamiento, en el cual el supervisor dejará constancia tanto del cumplimiento de las actividades del contratista como de la verificación de los soportes entregados, sin perjuicio del seguimiento a los aspectos administrativos, financieros, contables y jurídicos establecidos en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.

|                                                                                   |                                                               |                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                            |                    |                          |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |                    |                          |
|                                                                                   | <b>Código:</b> ANSV-CON-FO-56                                 | <b>Versión:</b> 02 | <b>Fecha:</b> 2024-12-10 |

Fecha: 02 de febrero de 2026

1. Datos generales del contrato

|                                                                   |                                                                               |                         |                                                                                                                       |            |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nombre Contratista / Entidad:                                     | Valentina Hernández Díaz                                                      | Contrato / Convenio No: | 518 del 2025                                                                                                          |            |
| Número de cédula del contratista o Nit                            | 1000952254                                                                    |                         |                                                                                                                       |            |
| Dirección:                                                        | Av. La Esperanza Calle 24 No. 60-50, Complejo Empresarial – Estación 2 Piso 9 | Informe No.             | De: 07 de 13                                                                                                          | Mes: Enero |
| Correo electrónico:                                               | valentina.hernandez@ansv.gov.co                                               | Tipo de Informe:        | Avance                                                                                                                | Final      |
|                                                                   |                                                                               |                         | x                                                                                                                     |            |
| Nombre del Supervisor y/o Interventor cuando aplique              | Magali del Socorro Rosero Ortiz                                               | Cargo:                  | Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General, con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual |            |
| Pago 07 de 13                                                     |                                                                               |                         |                                                                                                                       |            |
| Valor a Pagar: CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$5.900.000) |                                                                               |                         |                                                                                                                       |            |

2. Objeto del Contrato o Convenio

APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LAS ACTUACIONES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE SU COMPETENCIA

| Obligaciones definidas en el contrato                                                                          | Acciones Realizadas durante el período respectivo                                                                                   | Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato/Convenio.         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual en la revisión de las cuentas de cobro y soportes | Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 21 cuentas de cobro de los contratistas del Grupo de Gestión Contractual | <ul style="list-style-type: none"> <li>Screenshots de correos</li> </ul> <b><u>OBLIGACIÓN 1</u></b> |

|                                                                                   |                                                               |                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                            |                    |                          |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |                    |                          |
|                                                                                   | <b>Código: ANSV-CON-FO-56</b>                                 | <b>Versión: 02</b> | <b>Fecha: 2024-12-10</b> |

| <b>Obligaciones definidas en el contrato</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Acciones Realizadas durante el período respectivo</b>                                                          | <b>Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato/Convenio.</b>                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| que presenten los contratistas de la dependencia.                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                                                                                                                           |
| 2. Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual, en la revisión y gestión de paz y salvos que sea remitidos por las dependencias de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Entidad. | Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 24 paz y salvos de los distintos grupos de la entidad. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Listado de Excel</li> </ul> <p><b><u><a href="#">OBLIGACIÓN 2</a></u></b></p>      |
| 3. Proyectar los cambios de designaciones a la supervisión que sean asignados por el supervisor del contrato.                                                                                                                                           | Durante el periodo de ejecución, se realizó 3 cambios de designación de supervisión                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Screenshot de correo</li> </ul> <p><b><u><a href="#">OBLIGACIÓN 3</a></u></b></p>  |
| 4. Apoyar en la atención de auditorías internas y externas que se adelanten al Grupo de Gestión Contractual, así como en el desarrollo y cumplimiento de los planes de mejoramiento derivadas de ellas.                                                 | No se realizó la actividad durante este periodo                                                                   | N/A                                                                                                                       |
| 5. Apoyar en la preparación y programación de los Comités de contratación y proyectar las actas que le sean asignadas.                                                                                                                                  | Se proyectaron 1 acta de comité de contratación                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Screenshot del correo</li> </ul> <p><b><u><a href="#">OBLIGACIÓN 5</a></u></b></p> |
| 6. Proyectar las respuestas a los derechos de petición y demás solicitudes asignadas, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente.                                                                                                              | Se respondieron 6 derechos de petición de certificación                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Screenshot de correos</li> </ul> <p><b><u><a href="#">OBLIGACIÓN 6</a></u></b></p> |
| 7. Asistir presencial o virtualmente a las reuniones, comités, mesas de trabajo, jornadas de capacitación u otras                                                                                                                                       | 1. Se asistió a la reunión de Base de Reparto de 2026                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de asistencia</li> </ul> <p><b><u><a href="#">OBLIGACIÓN 7</a></u></b></p>   |



|                                                                                   |                                                               |                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                            |                    |                          |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |                    |                          |
|                                                                                   | <b>Código: ANSV-CON-FO-56</b>                                 | <b>Versión: 02</b> | <b>Fecha: 2024-12-10</b> |

| <b>Obligaciones definidas en el contrato</b>                                                                       | <b>Acciones Realizadas durante el período respectivo</b>                                                             | <b>Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato/Convenio.</b>       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| actividades contractuales en las que se requiera su presencia, previa coordinación con el supervisor del contrato. | Se asistió a la reunión de Estado de Trámites – Ley de Garantías                                                     |                                                                                                          |
| 8. Las demás relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual                                               | 1. Se tramitaron y verificaron 36 hojas de vida en SigepII<br>2. Se revisaron 5 instrucciones de cierre de contratos | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screenshot correos</li> </ul> <p><b><u>OBLIGACIÓN 8</u></b></p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>VALENTINA HERNÁNDEZ DÍAZ</b></p> <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 5px 0;"/> <p><b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b></p><br><br><br><div style="text-align: center;">  </div> <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 5px 0;"/> <p><b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b></p><br><br><br><hr style="border: 0.5px solid black; margin: 5px 0;"/> <p><b>1000952254</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Nota.** Las evidencias que respalden el cumplimiento de las obligaciones del contrato deberán ser entregadas en formato digital (disco compacto, USB u otro medio de almacenamiento), o en formato físico, según corresponda. Sin embargo, es importante que este proceso sea real.

En aquellos casos en los que los contratistas estén obligados a entregar productos específicos, o cuando las evidencias del cumplimiento de sus actividades se encuentren en planos, fotografías, informes, o cualquier otro tipo de documento generado como parte de actividades de campo o trabajos en sitio, será necesario que todas estas evidencias se entreguen exclusivamente en formato digital. Esto incluye el uso de discos compactos o cualquier otro medio digital adecuado para la recopilación y almacenamiento de dichos materiales. [ENERO 2026](#)