

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                            |      | <b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA</b><br>Artículo 83 ley 1474 de 2011                                                                                                                                  |                    |                                   |                     |   |                     |                 |
| Informe Número                                                                                                                                                                                                                                                                              |      | 1                                                                                                                                                                                                            |                    | Fecha del informe / Certificación |                     | 18 de diciembre de 2024                                                                                                                                                 |                     |                 |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     |                 |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | Andrea del Pilar Ríos Rojas                                                                                                                                                                                  |                    |                                   | CC O NIT            |                                                                                                                                                                         | 43926463.8          |                 |
| LUGAR DE EJECUCION                                                                                                                                                                                                                                                                          |      | MUNICIPIO DE BELLO                                                                                                                                                                                           | N° CUENTA BANCARIA |                                   | 488406441003        | BANCO                                                                                                                                                                   | DAVIVIENDA          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     | TIPO DE CUENTA                                                                                                                                                          | AHORROS             |                 |
| Nombre Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                           |      | DIANA JANETH PULGARÍN CARVAJAL                                                                                                                                                                               |                    |                                   | CC O NIT Supervisor |                                                                                                                                                                         | 43267768            |                 |
| Secretaría / Dependencia                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | OBRAS PÚBLICAS - Subsecretaría de Infraestructura                                                                                                                                                            |                    |                                   | Teléfono Supervisor |                                                                                                                                                                         | 3136468512          |                 |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     |                 |
| # CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 2128                                                                                                                                                                                                         | AÑO DEL CONTRATO   |                                   | 2024                | FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II                                                                                                                                           |                     |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | 21/11/2024                                                                                                                                                                                                   |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     |                 |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                         |      | CONTRATO # 2128 DE 2024. EJECUCION DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROGRMA JUNTOS CONSTRUIMOS NUESTRA RED VIAL. PLAZO 1 MES Y 10 DIAS. FORMA DE PAGO PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACIO) DEL SUPERVISOR. |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     |                 |
| OTROS DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | DP                                                                                                                                                                                                           |                    | RP                                | VALOR               |                                                                                                                                                                         | PLAZO               |                 |
| Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 717                                                                                                                                                                                                          |                    | 5653                              | \$ 4.266.666        |                                                                                                                                                                         | 1 meses y 10 días   |                 |
| Adición - 1                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | meses               |                 |
| Adición - 2                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | meses               |                 |
| Adición - 3                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | meses               |                 |
| Adición - 4                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | meses               |                 |
| Adición - 5                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | meses               |                 |
| Adición - 6                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | meses               |                 |
| Valor y tiempo final del contrato                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   | \$ 4.266.666        |                                                                                                                                                                         | 1 Meses y 10 Días   |                 |
| <b>CONCEPTO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     |                 |
| El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados. |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | X                   | SI              |
| Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     | NO              |
| NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | 1                   |                 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | 25,00%              |                 |
| Factura-Cuenta de cobro                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 1                                                                                                                                                                                                            | Valor del pago:    |                                   | \$ 1.066.667        |                                                                                                                                                                         | Saldo del contrato: | \$ 3.199.999    |
| <b>EJECUCION PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                              |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                     |                 |
| CODIGO RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                | RP   | VALOR PAGO                                                                                                                                                                                                   |                    | SALDO POR RUBRO                   | CODIGO RUBRO        | RP                                                                                                                                                                      | VALOR PAGO          | SALDO POR RUBRO |
| 628                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5653 | \$ 1.066.667                                                                                                                                                                                                 |                    | \$ 3.199.999                      |                     |                                                                                                                                                                         | -                   | -               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                              |                    | -                                 |                     |                                                                                                                                                                         | -                   | -               |

Código: F-GJ-50

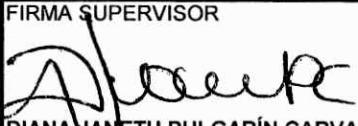
Versión: 03  
Fecha de Aprobación: 2023/09/28

12390  
24 DIC 2024

OK  
Alejandra  
cano

|                                                                                    |            |                            |          |                                  |          |                            |              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|----------|----------------------------------|----------|----------------------------|--------------|
|                                                                                    |            | -                          | -        |                                  |          | -                          | -            |
|                                                                                    |            | -                          | -        |                                  |          | -                          | -            |
|                                                                                    |            | -                          | -        |                                  |          | -                          | -            |
|                                                                                    |            | -                          | -        |                                  |          | -                          | -            |
|                                                                                    |            | -                          | -        |                                  |          | -                          | -            |
|                                                                                    |            | -                          | -        |                                  |          | -                          | -            |
|                                                                                    |            | -                          | -        |                                  |          | -                          | -            |
| VALOR TOTAL A GIRAR                                                                |            |                            |          | \$ 1.066.667                     |          | SALDO DE RUBROS            | \$ 3.199.999 |
| CONTROL FINANCIERO                                                                 |            |                            |          |                                  |          |                            |              |
| # DE PAGO                                                                          | FECHA      | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO |          | # DE PAGO                        | FECHA    | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO |              |
| 0                                                                                  |            | \$ 0                       | ANTICIPO | 15                               |          |                            |              |
| 1                                                                                  | 2024-12-18 | \$ 1.066.667               |          | 16                               |          |                            |              |
| 2                                                                                  |            |                            |          | 17                               |          |                            |              |
| 3                                                                                  |            |                            |          | 18                               |          |                            |              |
| 4                                                                                  |            |                            |          | 19                               |          |                            |              |
| 5                                                                                  |            |                            |          | 20                               |          |                            |              |
| 6                                                                                  |            |                            |          | 21                               |          |                            |              |
| 7                                                                                  |            |                            |          | 22                               |          |                            |              |
| 8                                                                                  |            |                            |          | 23                               |          |                            |              |
| 9                                                                                  |            |                            |          | 24                               |          |                            |              |
| 10                                                                                 |            |                            |          | 25                               |          |                            |              |
| 11                                                                                 |            |                            |          | 26                               |          |                            |              |
| 12                                                                                 |            |                            |          | 27                               |          |                            |              |
| 13                                                                                 |            |                            |          | 28                               |          |                            |              |
| 14                                                                                 |            |                            |          | 29                               |          |                            |              |
| TOTAL PAGOS AUTORIZADOS                                                            |            |                            |          | \$ 1.066.667                     |          |                            |              |
| OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO                                                  |            |                            |          |                                  |          |                            |              |
| 0                                                                                  |            |                            |          |                                  |          |                            |              |
| Firma del Secretario de Despacho                                                   |            |                            |          |                                  |          |                            |              |
|  |            |                            |          |                                  |          |                            |              |
| ESTEFAN VALENCIA PALACIO                                                           |            |                            |          |                                  |          |                            |              |
| Nombre Completo del Secretario de Despacho                                         |            |                            |          | C.C                              | 98765859 |                            |              |
| Secretaría / Dependencia:                                                          |            | OBRAS PÚBLICAS             |          | Subsecretaría de Infraestructura |          |                            |              |

|                                                                                   |                        |                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO DE PAGO</b> |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <b>NOMBRE COMPLETO</b><br>Andrea del Pilar Ríos Rojas ✓                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b><br>001 ✓                                                                                                                                                                        |  | <b>Consecutivo de Pago</b><br>001 ✓ |  |
| <b>CEDULA</b><br>43926463.8 ✓                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |
| <b>DIRECCIÓN</b><br>AV 26 52 200                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>FECHA EXPEDICIÓN FACTURA</b><br>2024-12-18 ✓                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |
| <b>TELÉFONO</b><br>3105462368                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>NUMERO DE CONTRATO:</b><br>2128 ✓                                                                                                                                                                                      |  | <b>AÑO DE CONTRATO</b><br>2024 ✓    |  |
| <b>CIUDAD</b><br>BELLO                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Régimen Simple</b>                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |  |
| <b>Señor (es):</b><br>MUNICIPIO DE BELLO                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Nit:</b><br>890.980.112-1                                                                                                                                                                                              |  |                                     |  |
| <b>Dirección:</b><br>CARRERA 50 # 51 - 00                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>Telefóno:</b><br>604 79 44                                                                                                                                                                                             |  |                                     |  |
| <b>Fecha inicial periodo a facturar:</b><br>21/11/2024 ✓                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Fecha final periodo a facturar:</b><br>30/11/2024 ✓                                                                                                                                                                    |  |                                     |  |
| <b>Lugar ó area donde se presta el servicio:</b><br>Subsecretaría de Infraestructura                                                                                                                                                                                                  |  | <b>SECRETARIA</b>                                                                                                                                                                                                         |  | <b>OBRAS PÚBLICAS</b> ✓             |  |
| <b>N° DE CUENTA</b><br>488406441003                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>TIPO DE CUENTA</b><br>AHORROS                                                                                                                                                                                          |  | <b>DAVIVIENDA</b>                   |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>VALOR TOTAL</b>                  |  |
| CONTRATO # 2128 DE 2024. EJECUCION DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROGRMA JUNTOS CONSTRUIMOS NUESTRA RED VIAL. PLAZO 1 MES Y 10 DIAS. FORMA DE PAGO PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACIO) DEL SUPERVISOR.                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 1.066.667 ✓                      |  |
| Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario) |  |                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |
| <b>Valor pagado SS</b><br>\$ 377.300 ✓                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b># planilla SS</b><br>74787992 ✓                                                                                                                                                                                        |  | <b>mes cotizado</b><br>NOVIEMBRE    |  |
| <b>Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:</b>                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>SI / NO</b>                      |  |
| 1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | NO ✓                                |  |
| 2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 articulo 387 E.T), anexo soportes según la ley.                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | NO ✓                                |  |
| 3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | NO ✓                                |  |
| 4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | NO ✓                                |  |
| 5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | SI ✓                                |  |
| <b>Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal</b>                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                           |  | SI ✓                                |  |
| <b>FIRMA CONTRATISTA:</b><br><br>Andrea del Pilar Ríos Rojas<br>CONTRATISTA                                                                                                                        |  | <b>FIRMA SUPERVISOR</b><br><br>DIANA JANETH PULGARÍN CARVAJAL<br>OBRAS PÚBLICAS - Subsecretaría de Infraestructura<br>C.C. 43267768,0 |  |                                     |  |
| El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |

**MUNICIPIO DE BELLO**  
**TESORERIA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO No. 256188**

**Beneficiario:** RIOS ROJAS ANDREA DEL PILAR  
**NIT/C.C.** 43.926.463,8 **Tel:** 5871267  
**Fecha:** 26/12/2024  
**Valor:** 1.056.000 **No. Cheque:** 0

**Facturas:**  
202491375

**ORDENES DE PAGO:**

| Consecutivo        | Descripción                                                                  | Valor(\$)        |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 12757              | Contrato # 2128 De 2024. Ejecucion De Actividades En El Marco Del Progrma Ju | 1.056.000        |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                                                                              | <b>1.056.000</b> |

**DETALLE CONTABLE :**

| Tipo                 | Cod. Cuenta | Nombre Cuenta                 | NIT o C.C.   | C.Costos | Débitos          | Créditos         |
|----------------------|-------------|-------------------------------|--------------|----------|------------------|------------------|
| NIIF                 | 511180      | Servicios                     | 43.926.463,8 | 65       | 1.066.667        |                  |
| NIIF                 | 410508      | Impuesto De Industria Y Comer | 43.926.463,8 | 65       |                  | 10.667           |
| NIIF                 | 249055      | Servicios                     | 43.926.463,8 |          |                  | 1.056.000        |
| <b>SUMAS IGUALES</b> |             |                               |              |          | <b>1.066.667</b> | <b>1.066.667</b> |

**DETALLE CE:**

| Tipo                 | Cod. Cuenta | Nombre Cuenta           | NIT o C.C.   | C.Costos | Débitos          | Créditos         |
|----------------------|-------------|-------------------------|--------------|----------|------------------|------------------|
| NIIF                 | 249055      | Servicios               | 43.926.463,8 |          | 1.056.000        |                  |
| NIIF                 | 1110061013  | 534-014337 (87-5) Predi |              |          |                  | 1.056.000        |
| <b>SUMAS IGUALES</b> |             |                         |              |          | <b>1.056.000</b> | <b>1.056.000</b> |

**Valor en Letras UN MILLON CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS**  
**M.C.\*\*\*\*\***

FORMA DE PAGO: CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 488406441003 DE BANCO DAVIVIENDA

**VICTOR HUGO BOLAÑOS HERRERA**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

**Recibe**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>INFORME DE SUPERVISION</b><br>Artículo 83 ley 1474 de 2011 |                             |   |                     |                       |
| 1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| Número de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 2128                                                          | 2024                        | Fecha de Elaboración Informe:                                                                                                                                           |                     | 18/12/2024            |
| Tipo de informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Parcial:                                                      | X                           | Final:                                                                                                                                                                  | Periodo de Informe: | 21/11/2024 30/11/2024 |
| INFORMACION DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                               | Andrea del Pilar Ríos Rojas |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| Número de Identificación Tributaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                               | 43926463.8                  |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| Secretaría / Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | OBRAS PÚBLICAS - Subsecretaría de Infraestructura             |                             | Lugar de Ejecución:                                                                                                                                                     |                     | Municipio de Bello    |
| Plazo inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 1 meses y 10 días                                             |                             | Prórroga 1:                                                                                                                                                             |                     |                       |
| Prórroga 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                               |                             | Prórroga 3:                                                                                                                                                             |                     |                       |
| Prórroga 4:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                               |                             | Prórroga 5:                                                                                                                                                             |                     |                       |
| Prórroga 6:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                               |                             | Fecha de Inicio de Ejecución:                                                                                                                                           |                     | 2024-11-21            |
| Fecha de Suscripción en el SECOP II:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 21/11/2024                                                    |                             | Tiempo Ejecutado (en días):                                                                                                                                             |                     | 27 días               |
| Empresa Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                               |                             | No. Póliza                                                                                                                                                              |                     |                       |
| Tipo de Amparo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | N/A                                                           |                             | Vigencia de la póliza                                                                                                                                                   |                     | N/A                   |
| Empresa Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                               |                             | No. Póliza                                                                                                                                                              |                     |                       |
| Tipo de Amparo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | N/A                                                           |                             | Vigencia de la póliza                                                                                                                                                   |                     | N/A                   |
| 2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| 3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: <a href="https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.10218710">https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.10218710</a> , el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato. |  |                                                               | SI                          | X                                                                                                                                                                       | NO                  |                       |
| B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                               | SI                          | X                                                                                                                                                                       | NO                  |                       |
| C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                               |                             |                                                                                                                                                                         |                     |                       |
| El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                               | SI                          | X                                                                                                                                                                       | NO                  |                       |

D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.

El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de Noviembre y Diciembre, la cual fue pagada en 4/12/2024 y 18/12/2024 con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.

SI

X

NO

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                              | DESARROLLO DE ACTIVIDADES                                                                                                                                  | EVIDENCIAS                                                                                                                                                     | CUMPLE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1. Participar en la construcción y desarrollo de una estrategia comunicacional para el cumplimiento de los objetivos de la subsecretaría de infraestructura en el marco del programa juntos construimos nuestra red vial.                                             | Compilación para información de las próximas entregas de obra programadas para el mes de diciembre                                                         | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI     |
| 2. Acompañar a la subsecretaría de infraestructura con el desarrollo de su plan de comunicaciones.                                                                                                                                                                    | Solicitud de elaboración de pieza gráfica para invitación a la inauguración del intercambio vial de Valadares                                              | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI     |
| 3. Acompañar en el proceso de ejecución de proyectos de infraestructura, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.                                                                                                                  | Acompañamiento y apoyo de comunicaciones en la inauguración de la glorieta Valadares                                                                       | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI     |
| 4. Elaborar informes y comunicados institucionales a partir de las actividades desarrolladas en el marco del 5. programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.                                                                                                         | Elaboración de boletín de prensa post entrega de la glorieta Valadares para medios de comunicación.                                                        | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI     |
| 5. Acompañar la redacción, revisión y edición de archivo de textos, imágenes y documentos de la subsecretaría de infraestructura relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.                                                          | Contribuir con la consolidación de información y elaboración de Bitácora y Boletines de prensa para eventos realizados durante el mes de noviembre.        | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI     |
| 6. Garantizar el manejo adecuado de soporte visual que compruebe el avance de los programas, proyectos 7. y actividades, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.                                                                  | Acompañamiento y socialización con la comunidad de Valadares para realizar la entrega de la glorieta que beneficiara a la comuna 5 del municipio de Bello. | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI     |
| 7. Acompañar las visitas que se requieran por parte de la Secretaría de Obras Públicas del Municipio de Bello y elaborar los respectivos informes y comunicaciones que le sean asignados, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial. | Acompañamiento en la entrega del intercambio vial de Valadares para ultimar detalles para la inauguración y evento conmemorativo.                          | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI     |

54

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 9. Participar de las reuniones que le sean asignadas, en calidad de tecnólogo y presentar los respectivos informes detallados, sobre su participación, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial. | Apoyo de la dirección de comunicaciones para brindar información del evento conmemorativo de la entrega de Valadares | Las evidencias de dichas obligaciones reposan en el informe de actividades que se encuentran en el expediente del contratista y en el archivo de la secretaria | SI |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del

3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

•Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)

•Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea).

•Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)

•Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)

•Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

| 5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por Andres del Pilar Rios Rojas identificado con C.C. N°43926463, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado. | X | SI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | NO |

| 6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO |            |                 |                            |               |          |
|---------------------------------------|------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------|
| PERIODO DE EJECUCIÓN                  |            | PAGO AUTORIZADO | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | VALOR         | ESTADO   |
|                                       |            | ANTICIPO        |                            | \$ 0          |          |
| 2024-11-21                            | 2024-11-30 | 1               | 25,00%                     | \$ 1.066.667. | ADEUDADO |
| 2024-12-01                            | 2024-12-30 |                 |                            |               |          |
|                                       |            |                 |                            |               |          |
|                                       |            |                 |                            |               |          |
|                                       |            |                 |                            |               |          |

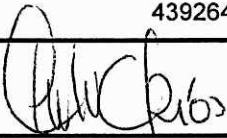
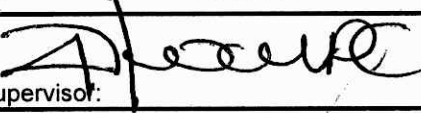
|                 |   |         |        |              |  |
|-----------------|---|---------|--------|--------------|--|
|                 |   |         |        |              |  |
|                 |   |         |        |              |  |
|                 |   |         |        |              |  |
|                 |   |         |        |              |  |
| No. Total Meses | 1 | Totales | 25,00% | \$ 1.066.667 |  |

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 25% del contrato.

| 7. CONTROL DOCUMENTOS |                                                        |    |   |                                                                 |    |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|----|---|-----------------------------------------------------------------|----|
| A                     | Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)       | SI | J | Acta sobre el buen manejo del Anticipo                          | NO |
| B                     | Certificado Disponibilidad Presupuestal                | SI | K | Actas de cambio de obra                                         | NO |
| C                     | Certificado de Registro Presupuestal                   | SI | L | Informes de Laboratorio                                         | NO |
| D                     | Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato | SI | M | Informe del Personal a cargo del Contratista                    | NO |
| E                     | Registro Fotográfico                                   | NO | N | Actas reunión                                                   | NO |
| F                     | Vigencia de las Garantías                              | NO | O | Copia de Bitácora                                               | NO |
| G                     | Seguimiento y Control a los Planes Ambientales         | NO | P | Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera) | NO |
| H                     | Cantidades de Obra ejecutada                           | NO | Q | Formato de devolución del Carné                                 | NO |
| I                     | Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato       | NO | R | Otros informes o evidencias                                     | SI |

| 8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)                                                                                           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):<br>Excelente: 4.5 – 5.0    Bueno: 3.9 – 4.4    Regular: 3.0 - 3.8    Malo: Menos de 3.0 |              |
| ASPECTOS A EVALUAR                                                                                                                                             | CALIFICACIÓN |
| A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido                         | 5            |
| B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos                                                   | 5            |
| C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios                                                                 | 5            |
| PUNTAJE PROMEDIO:                                                                                                                                              | 5,00         |

Observaciones:

| 9. FIRMA DE LAS PARTES                                                                                 |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Andrea del Pilar Ríos Rojas                                                                            | DIANA JANETH PULGARÍN CARVAJAL                                                                         |
| CC O NIT                      43926463.8                                                               | CC O NIT                      43267768                                                                 |
| Firma Contratista:  | Firma Supervisor:  |

**INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**CONTRATO: N°2128**

Municipio Bello – Secretaría de Obras Públicas.

**CONTRATISTA: ANDREA DEL PILAR RÍOS ROJAS**

**CEDULA: 43.926.463 DE BELLO**

**Del 21 al 30 de noviembre de 2024**

Bello, Noviembre de 2024

Señor

**DIANA JANETH PULGARÍN CARVAJAL**

Supervisor

Alcaldía de Bello

**OBJETO:**

Ejecución de actividades en el marco del programa juntos construimos nuestra red vial.

**Actividad Nro. 1:** Participar en la construcción y desarrollo de una estrategia comunicacional para el cumplimiento de los objetivos de la subsecretaría de infraestructura en el marco del programa juntos construimos nuestra red vial.



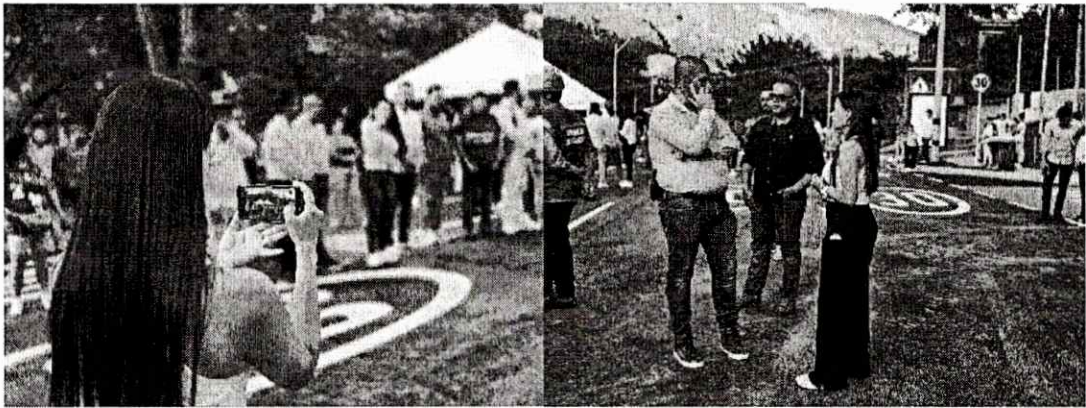
Compilación para información de las próximas entregas de obra programadas para el mes de diciembre

**Actividad Nro. 2:** Acompañar a la subsecretaría de infraestructura con el desarrollo de su plan de comunicaciones.



Solicitud de elaboración de pieza gráfica para invitación a la inauguración del intercambio vial de Valadares

**Actividad Nro. 3:** Acompañar en el proceso de ejecución de proyectos de infraestructura, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.



Acompañamiento y apoyo de comunicaciones en la inauguración de la glorieta Valadares

**Actividad Nro. 4:** Elaborar informes y comunicados institucionales a partir de las actividades desarrolladas en el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.



Boletín de Prensa 2024

Con su espectacular exhibición se dio inicio a la **temporada decembrina en Bello y el encendido de las luces navideñas** que iluminan la noche de quienes presenciarán el momento en el Parque Principal Santander.

Con más de **1300 metros de manjueiras LED y 475 elementos decorativos** los que están presentes en varios puntos estratégicos de la ciudad. Desde las entradas del municipio por Manizales y Tequía, la Avenida Norte hacia la Antiterminal de Carretera 40, que es acceso al corazón navideño en el parque principal, el edificio de la Alcaldía, el edificio del Concejo, la Avenida Suárez y la Plaza Marco Fidel Suárez.

La **temporada navideña 2024 en Bello** está marcada por la tradición y la magia de la Navidad clásica, con figuras volumétricas, arcos, un cielo luminoso y un árbol monumental en el parque principal.

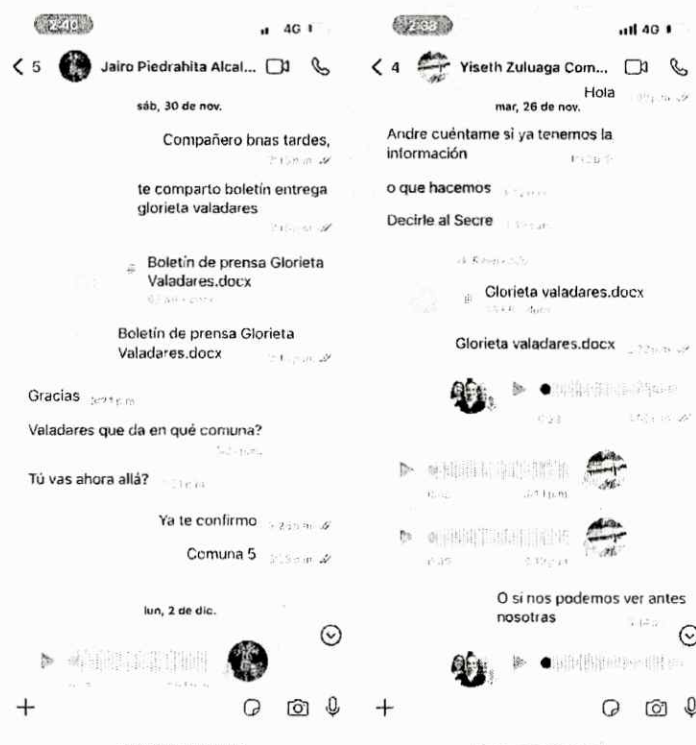
El municipio de Bello cuenta, además, con panderos luminosos, proyectores, figuras plateadas y con elementos, adornos de 42 motivos de gran formato, y están para el disfrute del público hasta la segunda semana de enero de 2025.

A la par del encanto navideño su oferta lo acompaña **"Bello Momentos en Navidad sin Pólvora"**, invitando a la ciudadanía a no buscar eso de este período por su salud, seguridad y tranquilidad.

Con esta apuesta por la tradición y la innovación, la Alcaldía de Bello invita a todos a ser parte de esta experiencia navideña única que iluminará las comunidades y fortalecerá el sentido de comunidad porque en Bello la Navidad brilla más.

Elaboración de boletín de prensa post entrega de la glorieta Valadares para medios de comunicación.

**Actividad Nro. 5:** Acompañar la redacción, revisión y edición de archivo de textos, imágenes y documentos de la subsecretaría de infraestructura relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.



Contribuir con la consolidación de información y elaboración de Bitácora y Boletines de prensa para eventos realizados durante el mes de noviembre.

**Actividad Nro. 6:** Garantizar el manejo adecuado de soporte visual que compruebe el avance de los programas, proyectos y actividades, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.



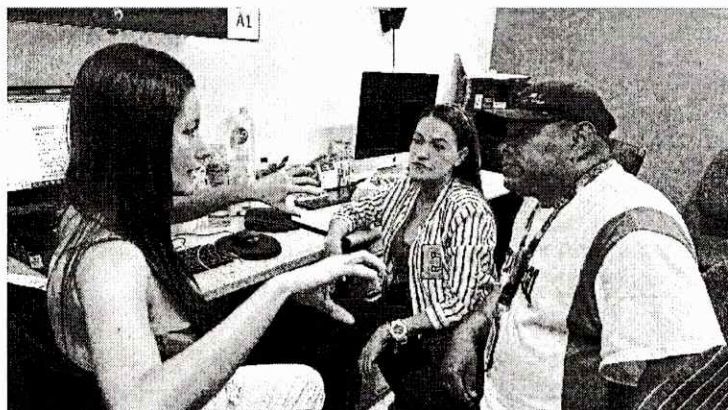
Acompañamiento y socialización con la comunidad de Valadares para realizar la entrega de la glorieta que beneficiaría a la comuna 5 del municipio de Bello.

**Actividad Nro. 7:** Acompañar las visitas que se requieran por parte de la Secretaría de Obras Públicas del Municipio de Bello y elaborar los respectivos informes y comunicaciones que le sean asignados, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.



Acompañamiento en la entrega del intercambio vial de Valadares para ultimar detalles para la inauguración y evento conmemorativo.

**Actividad Nro. 9:** Participar de las reuniones que le sean asignadas, en calidad de tecnólogo y presentar los respectivos informes detallados, sobre su participación, relacionados con el marco del programa Juntos Construimos Nuestra Red Vial.



Apoyo de la dirección de comunicaciones para brindar información del evento conmemorativo de la entrega de Valadares

**ANDREA DEL PILAR RÍOS ROJAS**  
**Contratista**  
CC 43.926.463  
CEL: 310 546 23 68

**DIANA JANETH PULGARÍN CARVAJAL**  
**Supervisor**  
CC 43.267.768  
CEL: 313 646 85 12

Medellín, 19 de diciembre de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que ANDREA DEL PILAR RIOS ROJAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 43926463 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 21/11/2024      Fecha fin cobertura: 30/12/2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |
| MUNICIPIO DE BELLO N890980112                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA:<br>1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES                   |                                                                         |
| CLASE DE RIESGO: 1                                                                                                                                                                                                                                               | PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%                                        |
| CENTRO DE TRABAJO: 0000000006 - IND ADMINISTRATIVOS R1                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |
| CLASE: 1                                                                                                                                                                                                                                                         | PORCENTAJE: 0.522%                                                      |
| TIPO COTIZANTE:                                                                                                                                                                                                                                                  | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:<br>1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES |                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA:<br>5411101 - CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, CASAS Y EDIFICIOS, MONTAJE DE CUBIERTAS METÁLICAS, PUERTAS, VENTANAS, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS RESIDENCIALES EXISTENTES |                                 |
| CODIGO DE ACTIVIDAD: 5411101                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| CLASE DE RIESGO: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 6.96% |

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

- 1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
- 2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10204121712435452164

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/12/2024 2.29 PM



|                               |                         |                      |   |                                 |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------|---|---------------------------------|
| <b>Fecha creación reporte</b> | 2024-12-04, 05:45:52 AM | <b>Tipo Planilla</b> | I | <b>Número Planilla</b> 74787992 |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------|---|---------------------------------|

Periodo Cotización 202411

Periodo Servicio 202411

**Cliente:**

**PAGADA 2024-12-04**

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                             |                           |                 |                        |   |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|---|
| <b>Razón Social</b>        | ANDREA DEL PILAR RIOS ROJAS |                           |                 |                        |   |
| <b>Documento</b>           | CC 43926463                 | <b>Dirección</b>          | AV 26 #52 - 200 |                        |   |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE               | <b>Teléfono</b>           | 3105462368      |                        |   |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                     | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO           | <b>Total Afiliados</b> | 1 |
| <b>Ciudad</b>              | BELLO                       | <b>Departamento</b>       | ANTIOQUIA       |                        |   |
| <b>Representante Legal</b> |                             | <b>Identificación</b>     |                 |                        |   |

## II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |    |           |  |           |   |                             |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|----|-----------|--|-----------|---|-----------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 43926463 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres         | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 57          | 00 |           |  |           |   | RIOS ROJAS ANDREA DEL PILAR | 5088000 - 5                  |                   | ANTIOQUIA         |

**III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:**

| Novedades |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión |          |          |          |         |              | Salud             |            |      |                  |                  | Riesgos           |              |                   |            |         | Caja         |            |              |              | Parafiscales |         |                |            |            |         |             |             |             |             |
|-----------|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|------------|--------------|---------|---------|----------|----------|----------|---------|--------------|-------------------|------------|------|------------------|------------------|-------------------|--------------|-------------------|------------|---------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|---------|----------------|------------|------------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ING       | MET | IE | TE | TP | TOP | VAP | VOR | COR | VRT | SLN | LGE | LMA | VAC | AVP | VCT |  |            |              |         | IRP     | Días AFP | Días EPS | Días ADP | Días CC | Código AFP   | Código Trans. AFP | Tarifa AFP | IBC  | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS   | Código Trans. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL   | Clase Riesgo | Tarifa ARL   | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF |
|           |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  | 0          | 30           | 30      | 30      | 30       |          |          | 16 %    | \$ 1.300.000 | \$ 208.000        | \$ 0       | \$ 0 | EP5010           |                  | 12,5 %            | \$ 1.300.000 | \$ 182.500        | \$ 0       | 14-11   | 1            | 0,522 %    | \$ 1.300.000 | \$ 8.800     | NIN-CC       | 0 %     | \$ 0           | \$ 0       | 0 %        | \$ 0    | 0 %         | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        |

## IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| COLFONDOS             | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | EPS SURA            | ARL SURA              | NINGUNA CCF         | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 208.000            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 162.500          | \$ 6.800              | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              | \$ 377.300  |

Medellín, 04 de diciembre de 2024

Apreciado usuario,

Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

**Información de la empresa:**

Razón Social: ANDREA DEL PILAR RIOS ROJAS

Documento de Identidad: CC 43926463

Usuario: ANDREA RIOS

Teléfono: 3105462368

Número de Planilla: 74787992 ✓

Fecha de Recepción: 04 de diciembre de 2024

Periodo de Cotización: 2024-11

**Información relacionada a Pensiones**

Administradora: 231001 - FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS

Número de empleados: 1 ✓

Valor: \$208.000

**Información relacionada a Salud**

Administradora: EPS010 - EPS SURA

Número de empleados: 1

Valor: \$162.500 ✓

**Información relacionada a Riesgos**

Administradora: 14-11 - ARL SURA

Número de empleados: 1 ✓

Valor: \$6.800

Total Pagado: \$377.300

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44, Bogotá: 742 44 88, Bucaramanga: 697 87 27, Cali: 485 94 44, Cartagena: 693 77 27, Pereira: 340 13 27, Manizales: 892 80 27, Medellín: 604 27 27, desde otras ciudades: 018000 51 99 77, [servicioalcliente@enlace.com.co](mailto:servicioalcliente@enlace.com.co)

Cordialmente,  
SERVICIO AL CLIENTE