| GRADO DE RESPONSABILIDAD |
|---|
| Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | FECHA (DD/MM/AA) | CONTRATO NUMERO | C.D.P. | C.R.P. |
| 01 | 28/02/2026 | Contrato de Prestación de Servicios 015-2026 | 00119 | 00079 |

| CONTRATISTA | DOC. IDENTIDAD |
|---|---|
| HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA | 2.774.335 |

| OBJETO DEL CONTRATO |
|---|
| Prestación de servicios profesionales para el apoyo técnico operativo y acompañamiento en la administración y gestión del Pasivo Pensional de la Entidad en materia de bonos pensionales, cuotas partes jubilatorias a favor y a cargo de la entidad, certificados laborales de empleadores para bono pensional, generación de documentos para la solicitud de desembolsos de recursos FONPET y apoyo en la actualización del programa Pasivocol. |

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR(A) | FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO |
| VALOR DEL CONTRATO | $35.200.000 |
| VALOR ADICION | $0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $35.200.000 |
| VALOR A PAGAR | $3 200.000 |
| VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES | $0 |
| VALOR RESTANT | $32.000.000 |
| CONSIDERANDO | |

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago.

[X] Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

**FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO**
Sec. Hacienda y Desarrollo Económico.

68

| GRADO DE RESPONSABILIDAD | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | | |
| **INFORME No.** | **FECHA (DD/MM/AA)** | **CONTRATO NÚMERO** | **C.D.P.** | **C.R.P.** |
| 01 | 28/02/2026 | Contrato de Prestación de Servicios 015-2026 | 00119 | 00079 |
| **CONTRATISTA** | | | **DOC. IDENTIDAD** | |
| HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA | | | 2.774.335 | |
| **SUPERVISOR** | | | **CARGO** | |
| FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO | | | Sec. Hacienda y Desarrollo Económico | |

| OBJETO DEL CONTRATO | |
|---|---|
| Prestación de servicios profesionales para el apoyo técnico operativo y acompañamiento en la administración y gestión del Pasivo Pensional de la Entidad en materia de bonos pensionales, cuotas partes jubilatorias a favor y a cargo de la entidad, certificados laborales de empleadores para bono pensional, generación de documentos para la solicitud de desembolsos de recursos FONPET y apoyo en la actualización del programa Pasivocol. | |
| **Fecha de inicio** | 02/02/2026 |
| **Período del informe** | 02/02/2026 al 28/02/2026 |
| **Lugar de la reunión** | Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico |
| **Valor inicial del contrato** | $35.200.000 |
| **Plazo inicial de ejecución** | ONCE (11) MESES |
| **Identificación del contrato** | Contrato de Prestación de Servicios 015-2026 |
| **Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato** | N/A |
| **Dificultades técnicas** | N/A |
| **Pagos realizados en virtud del contrato** | Acta # 01, $3.200.000 Por Cancelar |
| **Conclusiones y recomendaciones por parte de la supervisión** | En el plazo parcial se cumplió con las actividades planteadas para el cumplimiento del objeto de contrato, como lo especifica el informe de actividades adjunto, presentado por la contratista. |

**CONSIDERANDO**

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato*

*suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

☐ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 28 días del mes de febrero del 2026.

**FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO**
Sec. Hacienda y Desarrollo Económico
SUPERVISOR

# CUENTA DE COBRO FEBRERO-2026

EL MUNICIPIO DE BELMIRA
890.981.880-2

**DEBE A:**

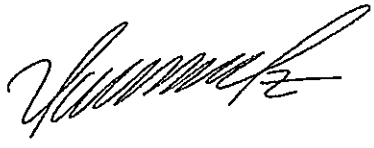
**HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA**
**C.C.2.774.335 de Medellín**

**POR CONCEPTO DE:** Asesoría y acompañamiento pensional municipal contrato 015-2026

**LA SUMA DE:** $3.200.000. (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS)

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA NU 75866977

Atentamente,



**HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA**
**Contador Público**
**T.P.80573-T**
**2.774.335 de Medellín**
**Calle 15 C No. 82 BB 65**
**3218938703**

Medellín, Febrero 27 de 2026

Doctor:
FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO

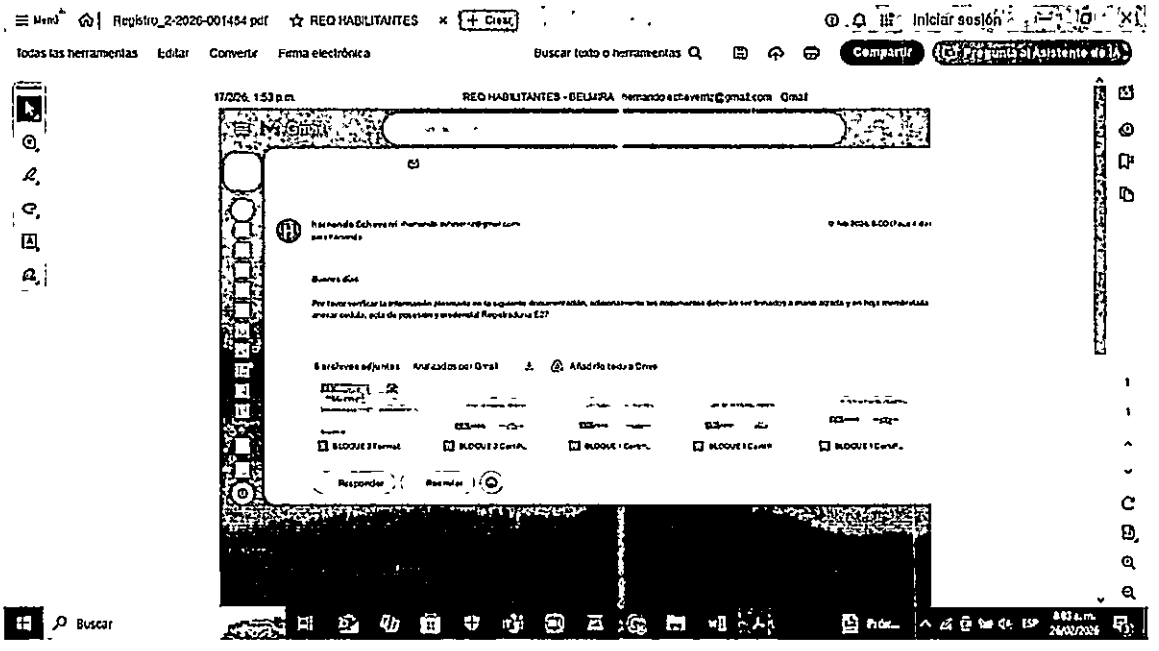
SECRETARIO DE HACIENDA-SUPERVISOR

MUNICIPIO DE BELMIRA

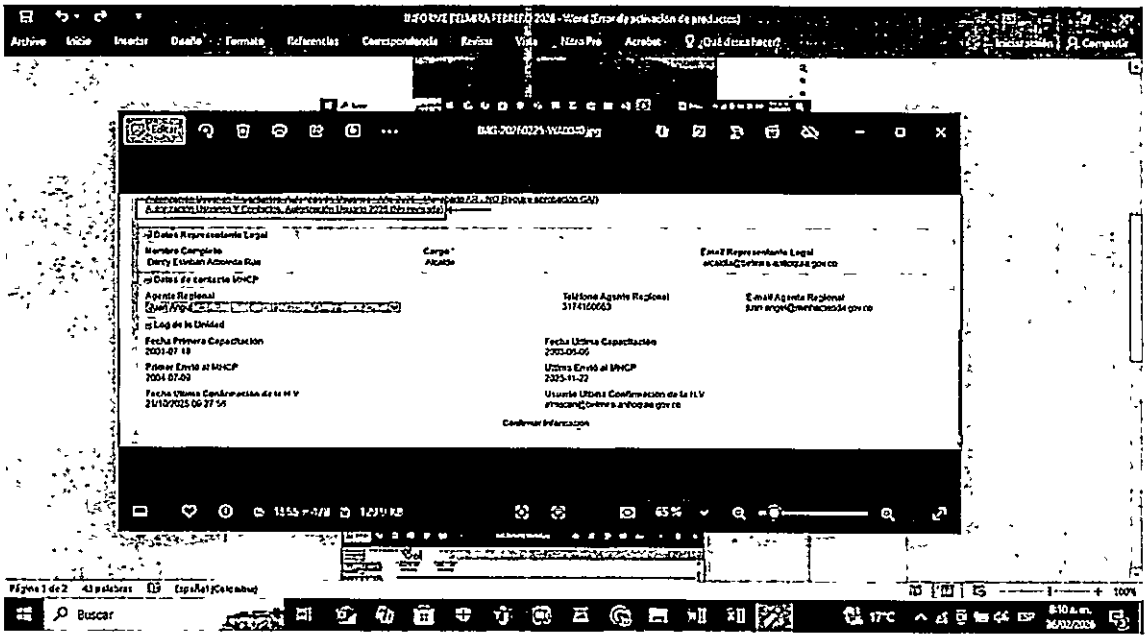
REF: INFORME ASESORÍA PASIVO PENSIONAL FEBRERO DE 2026 CONTRATO PS-015-2026

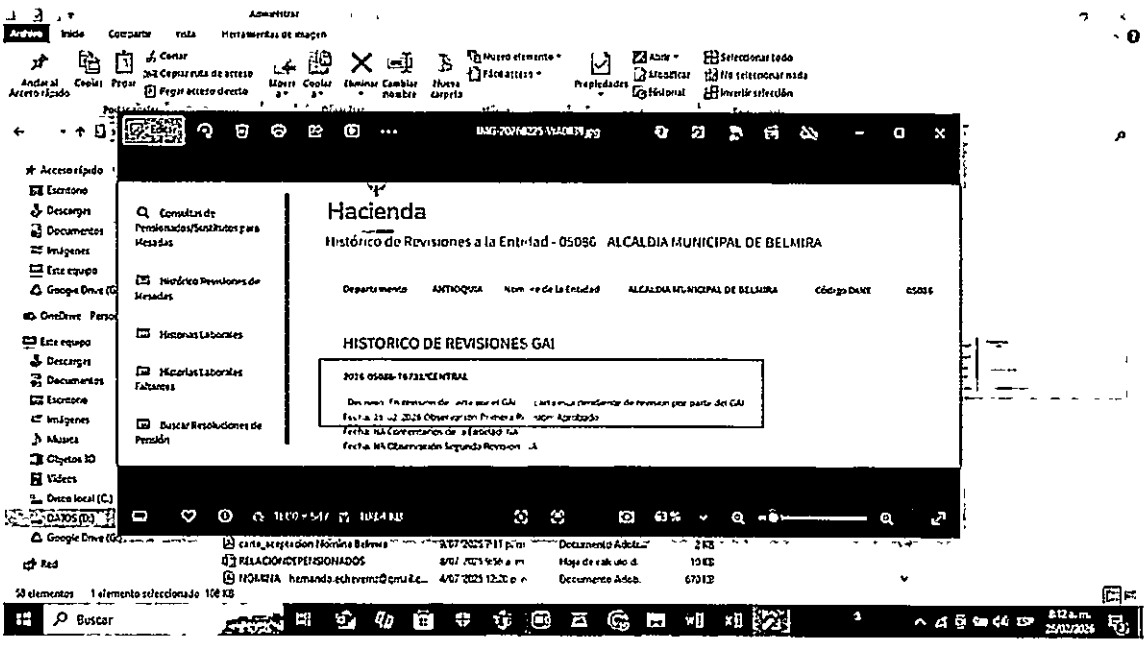
1. **FONPET**

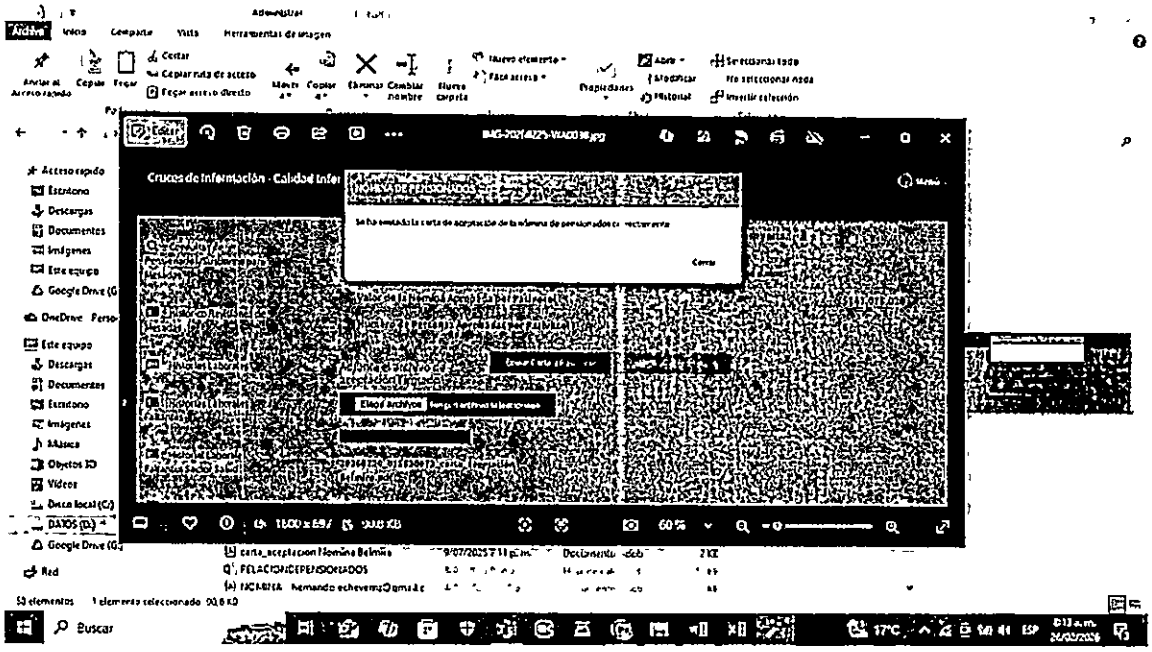
- Estructuración REQUISITOS HABILITANTES




- Estructuración y registro NOMINA PENSIONADOS

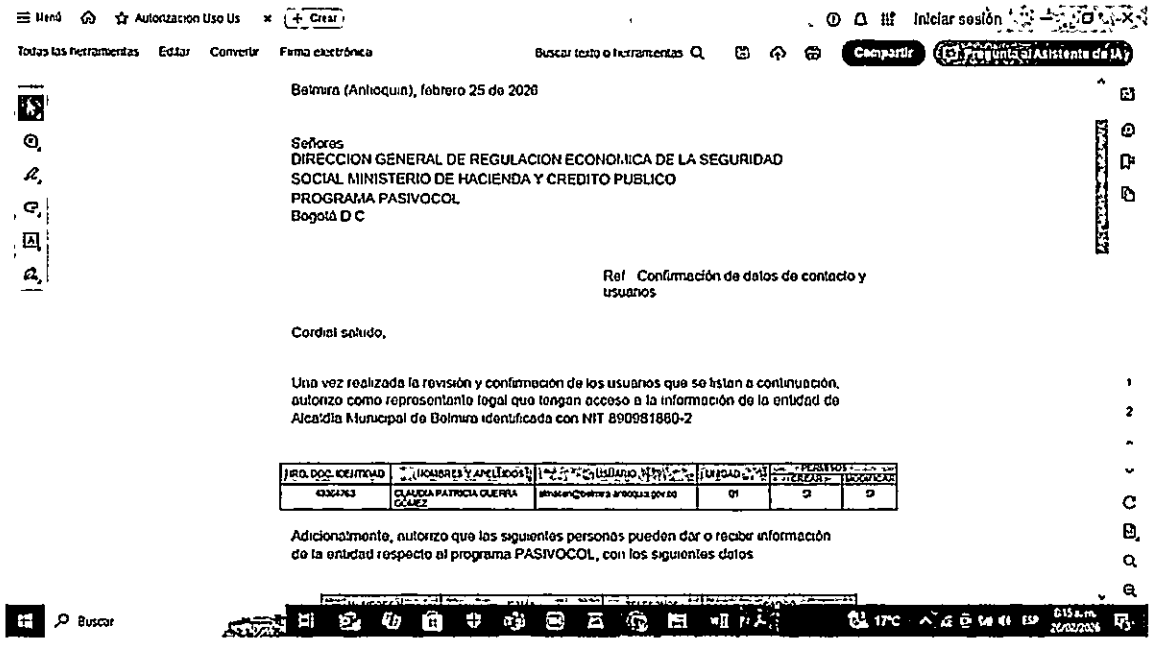



Hacienda
Histórico de Revisiones a la Entidad - 05086 ALCALDIA MUNICIPAL DE BELMIRA
Departamento ANTIOQUIA Nombre de la Entidad ALCALDIA MUNICIPAL DE BELMIRA Código DANE 05086
HISTORICO DE REVISIONES GAI

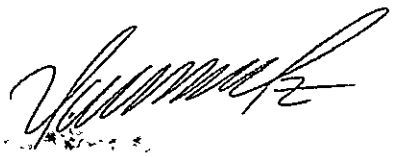



## 2. PASIVOCOL

- Autorización usuarios




Cordialmente,



HERNANDO ECHEVERRI ZAPATA

CONTADOR-CONTRATISTA

enlace operativo

# SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-27, 02 23 47 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 82700433

Periodo Cotización: enero de 2026 Periodo Servicio: enero de 2026

**PAGADO 27/02/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA | | |
| Documento | CC2774335 | Dirección | CL 15C #82 BB - 65 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 5857172 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | MEDELLIN | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 2774335 | HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA | 59 | 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1 750 905 | $ 218.900 | 0,522 | $ 1 750 905 | $ 9.200 | (NN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 228.100 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1 750 905 | $ 1 750 905 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 228.100 | $ 2.800 | $ 230.900 |