



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría  
de Hacienda

Página 1 de 1

## COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 02669

| Documentos Asignados |            |
|----------------------|------------|
| Num Doc.             | Fecha Doc. |
| 02356                | 13/12/2025 |

Fecha de Expedición: 16/12/2025

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| Nit o Cedula: | 79.599.713                      |
| Beneficiario: | FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO |

### Concepto de este Egreso

SE CANCELA ULTIMO PAGO ADICION AL CONTRATO NRO 055/2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISION EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACION DE CHIGORODO - ANTIOQUIA.

15CBA570602CA3BA32C3E01E99087B72

| Rubro                 | Descripción                                                                       | Valor Rubro  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2.3.2.01.01.001.03.02 | AUTOPISTAS, CARRETERAS, CALLES                                                    | 5.070.000,00 |
| CCPET02 -             | UNIDAD EJECUTORA                                                                  |              |
| 16.0                  | ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL                                  | 5.070.000,00 |
| CCPET04 -             | TERCEROS                                                                          |              |
| 11500000              | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                                          | 5.070.000,00 |
| CCPET05 -             | FUENTES DE FINANCIACIÓN                                                           |              |
| 1.2.4.3.03            | SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION                           | 5.070.000,00 |
| CCPET81 -             | CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN                                             |              |
| 2402112               | Via terciaria con mantenimiento periodico o rutinario                             | 5.070.000,00 |
| CCPET83 -             | ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS                                  |              |
| C                     | Con Situación de Fondos                                                           | 5.070.000,00 |
| CCPET84 -             | ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA                                                  |              |
| 120101                | 100% de La Renta                                                                  | 5.070.000,00 |
| CCPET03 -             | CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA                                 |              |
| 202500000002602       | MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ | 5.070.000,00 |

Total de la Presente Orden

5.070.000,00

Total Retenciones

0,00

Total a Pagar

5.070.000,00

### Valor en letras:

CINCO MILLONES SETENTA MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

### Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

| Codigo          | Detalle                  | Documento  | Valor        |
|-----------------|--------------------------|------------|--------------|
| 110-205-02014-2 | SISTEMA GRAL PARTICIPACI | 0000002669 | 5.070.000,00 |
| 1223            | SGP Libre Inversion      |            | 5.070.000,00 |

Director Financiero - Tesorero  
Pagador

Firma del Interesado  
Nit / C.C.



## Archivos Cargados

**Empresa:** MUNICIPIO DE CHIGORODO  
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 890980998  
**Generado por:** TULIA IRENE RUIZ GARCIA

### Tipo Archivo: Pagos

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| Producto Originador           | 110205020142           |
| Fecha Efectiva                | 2025/12/16             |
| No. Producto Destino          | 578261943              |
| Entidad Financiera            | Banco de Bogotá        |
| Nombre Receptor               | FRANCI GONZALEZ MORENO |
| No. Identificación Receptor   | 79599713               |
| Valor Transacción             | \$5,070,000.00         |
| No. Ruta                      | 00001                  |
| No. Dígito Chequeo            | 6                      |
| Tipo Transacción              | Crédito Cuenta Ahorros |
| No. Identificación Originador | 000000890980998        |
| Reservado                     |                        |
| Proposito de la Transacción   | PROVEEDOR              |
| Referencia de Pago            | 310 23201010010302     |
| Dato Discrecional             | V                      |
| Respuesta                     |                        |
| Estado                        | EDO                    |

2669



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría  
de Hacienda

# ORDEN DE PAGO

OP N° 02356

## Documentos Asignados

Fecha de Expedición: 13/12/2025

| Num Doc. | Fecha Doc. |
|----------|------------|
| 01031    | 28/08/2025 |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| Nit ó Cedula: | 79.599.713                      |
| Beneficiario: | FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO |

## Por Concepto de:

2D90991D3F018850636786046331CFCE

SE CANCELA ULTIMO PAGO ADICION AL CONTRATO NRO 055/2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISION EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACION DE CHIGORODO - ANTIOQUIA.

| Rubro                 | Descripción                                                                       | Valor Rubro  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2.3.2.01.01.001.03.02 | AUTOPISTAS, CARRETERAS, CALLES                                                    | 5.070.000,00 |
| CCPET02 -             | UNIDAD EJECUTORA                                                                  |              |
| 16.0                  | ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL                                  | 5.070.000,00 |
| CCPET04 -             | TERCEROS                                                                          |              |
| 11500000              | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                                          | 5.070.000,00 |
| CCPET05 -             | FUENTES DE FINANCIACIÓN                                                           |              |
| 1.2.4.3.03            | SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION                           | 5.070.000,00 |
| CCPET81 -             | CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN                                             |              |
| 2402112               | Via terciaria con mantenimiento periodico o rutinario                             | 5.070.000,00 |
| CCPET83 -             | ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS                                  |              |
| C                     | Con Situación de Fondos                                                           | 5.070.000,00 |
| CCPET84 -             | ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA                                                  |              |
| 120101                | 100% de La Renta                                                                  | 5.070.000,00 |
| CCPET03 -             | CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA                                 |              |
| 202500000002602       | MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ | 5.070.000,00 |

## Valor en letras:

CINCO MILLONES SETENTA MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Total de la Presente Orden

5.070.000,00

Total Retenciones

0,00

Total a Pagar

5.070.000,00

*[Firma]*

Alcalde(sa) Municipal

Ordenador(a) del Gasto

*[Firma]*

VoBo

Secretario(a) de Hacienda



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

RECIBIDO 11 DIC 2025  
GESTIÓN TRANSPARENTE

Chigorodó, 5 de diciembre de 2025

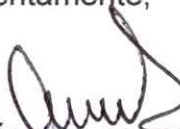
11 DIC. 2025

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ  
NIT. 890980998-8

**LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CERTIFICA QUE RECIBIO A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL NOVENO Y FINAL PAGO DEL CONTRATO 055-2025**

|                                                      |                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>                             | Prestación de Servicios Profesionales                                                                                                                                 |
| <b>NUMERO DEL CONTRATO:</b>                          | 055 - 2025                                                                                                                                                            |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:</b>            | 4 de marzo de 2025                                                                                                                                                    |
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>                          | MUNICIPIO DE CHIGORODO                                                                                                                                                |
| <b>OBJETO:</b>                                       | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACION DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA |
| <b>CONTRATISTA:</b>                                  | FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO                                                                                                                                       |
| <b>NUMERO DE IDENTIFICACION:</b>                     | CC. 79.599.713                                                                                                                                                        |
| <b>PLAZO DE EJECUCION:</b>                           | SEIS (6) MESES                                                                                                                                                        |
| <b>PLAZO DE EJECUCION SEGÚN OTROSI N°1:</b>          | NUEVE (9) MESES                                                                                                                                                       |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>                           | TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCT (\$30.420.000)                                                                                                    |
| <b>VALOR DEL CONTRATO SEGÚN OTROSI N°1:</b>          | CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTE MIL PESOS MCT (\$45.630.000)                                                                                            |
| <b>VALOR A PAGAR:</b>                                | CINCO MILLONES SETENTA MIL PESOS MCTE (\$5.070.000)                                                                                                                   |
| <b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:</b>                 | 5 DE MARZO DE 2025                                                                                                                                                    |
| <b>FECHA DE FINAL DEL CONTRATO SEGÚN OTROSI N°1:</b> | 4 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                |

Atentamente,

  
**MÓNICA ALEXANDRA SALAZAR ECHEVERRI**  
Secretaria de Infraestructura física y Valorización  
Supervisora

11-11-11 11:11

11-11-11 11:11

11-11-11 11:11

01

11-11-11 11:11

11-11-11 11:11

11-11-11 11:11

08

11-11-11 11:11



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

### ACTA DE SUPERVISION N° 9

| Seguimiento |   |    | Final     |    |      | X |
|-------------|---|----|-----------|----|------|---|
| Fecha       | 5 | de | Diciembre | de | 2025 |   |

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

|                                              |                                                                                                                                                                        |                |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Tipo de contrato:</b>                     | Prestación de Servicios Profesionales                                                                                                                                  | N° 055 de 2025 |
| <b>Objeto del contrato:</b>                  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO – ANTIOQUIA. |                |
| <b>Valor del contrato:</b>                   | TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCT (\$30.420.000)                                                                                                     |                |
| <b>Valor del contrato según otrosí N° 1:</b> | CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTE MIL PESOS MCT (\$45.630.000)                                                                                             |                |
| <b>Plazo del contrato:</b>                   | SEIS (6) MESES                                                                                                                                                         |                |
| <b>Plazo del contrato según otrosí N° 1</b>  | NUEVE (9) MESES                                                                                                                                                        |                |

### ASISTENTES A LA REUNIÓN

|                                           |                                                                                          |                             |         |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|
| <b>Interventor(es):</b>                   | N/A                                                                                      |                             |         |
| <b>Supervisor:</b>                        | MÓNICA ALEXANDRA SALAZAR ECHEVERRI – secretaria de Infraestructura física y Valorización |                             |         |
| <b>Apoyos (s) a la Supervisión:</b>       | N/A                                                                                      |                             |         |
| <b>Contratista:</b>                       | FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO                                                          |                             |         |
| <b>Lugar donde se realiza la reunión:</b> | ALCALDIA DE CHIGORODÓ                                                                    |                             |         |
| <b>Hora de inicio:</b>                    | 8:00 am                                                                                  | <b>Hora de finalización</b> | 9:00 am |



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES  
CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO**

| Actividad u obligaciones específicas                                                                                                                                                                                                            | Estado de avance de las actividades (%) | Justificación / Observación                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Utilizar todos los conocimientos e idoneidad en la debida asistencia y apoyo a la secretaria de infraestructura física y valorización.                                                                                                          | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Elaborar los análisis y/o estudios técnicos que sean requeridos por el secretario de Infraestructura relacionados con los proyectos a ejecutarse en dicha dependencia, con supervisión del secretario encargado, mediante informe técnico       | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Revisar estimaciones de costos, análisis de precios unitarios, y presupuestos relacionados con los proyectos a ejecutarse.                                                                                                                      | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Apoyar la supervisión de los contratos que le sean asignados.                                                                                                                                                                                   | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Revisar, conceptuar, y someter a consideración del municipio, las modificaciones, adiciones, suspensiones, reclamaciones, y cualquier novedad que se presenta en los contratos asignados a supervisión. Se debe presentar informe de conceptos. | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Recibir y entregar una vez ejecutado el objeto contractual, los contratos que le sean asignados con las actas correspondientes debidamente suscritas por las partes.                                                                            | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Emitir conceptos escritos o verbales de carácter técnico sobre aquellos temas y documentos sometidos a su revisión.                                                                                                                             | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Representar al municipio de Chigorodó en reuniones, encuentros y/o gestiones programadas, juntas y comités de los cuales haga parte o para los que se delegue el jefe de la dependencia.                                                        | 100%                                    | Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntados. |
| Garantizar la calidad en el proceso de formulación, gestión y ejecución de proyectos, tanto en su aspecto administrativo como técnico.                                                                                                          | 100%                                    | Se evidencio el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos    |
| Efectuar la revisión de actas de entrega y certificar para la cancelación de las obras ya ejecutadas.                                                                                                                                           | 100%                                    | Se evidencio el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos    |



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

## Municipio de Chigorodó

### Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

|                                                                                                                                                      |      |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------|
| Realizar y presentar informe de las visitas periódicas a las obras que se desarrollan y ejecución de proyectos que lleve la secretaria.              | 100% | Se evidencio el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos |
| Desplazarse bajo su propio medio de transporte a las diferentes obras que desarrolle el municipio, para realizar diagnostico o seguimiento de ellas. | 100% | Se evidencio el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos |
| Las demás funciones impartidas por el Despacho del secretario de Infraestructura, de acuerdo con la necesidad del servicio.                          | 100% | Se evidencio el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos |

**Datos Generales:** Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.

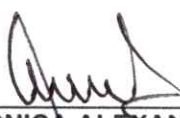
### Compromisos adquiridos en la supervisión

Compromiso

Fecha de  
entrega

Responsable

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO                  |                        |                                         |        |            |              |
|--------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|--------|------------|--------------|
| Balance General del Contrato                     |                        | Pagos realizados al contratista         |        |            |              |
| Concepto                                         | Valor                  | Concepto<br>(Anticipo,<br>actas, pagos) | Egreso | Fecha      | Valor        |
| Valor inicial del contrato                       | \$30.420.000           | Acta N°1                                | 00657  | 25/04/2025 | \$5.070.000  |
| Valor Adiciones<br>prorroga N°1                  | \$15.210.000           | Acta N°2                                | 00794  | 16/05/2025 | \$5.070.000  |
| Valor total del contrato                         | \$45.630.000           | Acta N°3                                | 01069  | 16/6/2025  | \$5.070.000  |
| Valor pagado                                     | \$40.560.000           | Acta N°4                                | 01309  | 11/07/2025 | \$5.070.000  |
| Valor causado que<br>no se ha pagado             | \$5.070.000            | Acta N°5                                | 1560   | 15/8/2025  | \$5.070.000  |
| Valor total<br>ejecutado (valor y<br>porcentaje) | \$45.630.000<br>(100%) | Acta N°6                                | 1864   | 12/9/2025  | \$5.070.000  |
| Valor y porcentaje<br>por ejecutar               | \$0<br>(0%)            | Acta N°7                                | 2048   | 10/10/2025 | \$5.070.000  |
|                                                  |                        | Acta N°8                                | 2372   | 14/11/2025 | \$5.070.000  |
|                                                  |                        | Total                                   |        |            | \$40.560.000 |

  
**MÓNICA ALEXANDRA SALAZAR ECHEVERRI**  
Secretaría de Infraestructura física y Valorización  
Supervisora

  
**FRANCI STIVINTH GONZALEZ**  
Contratista

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
9280847ad9ebb5246a5a331958b8213c1e8e3cb3c2575f164c7cfac6a5ea4810faf6d7e654fa5e1da9c24ed188f100f5  
Número de Factura: FAEL-378  
Fecha de Emisión: 05/12/2025  
Fecha de Vencimiento: 05/01/2026  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Consignación bancaria  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GONZALEZ MORENO FRANCI STIVINTH  
Nombre Comercial: GONZALEZ MORENO FRANCI STIVINTH  
Nit del Emisor: 79599713  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
Actividad Económica: 7112  
País: Colombia  
Departamento: Antioquia  
Municipio / Ciudad: Apartadó  
Dirección: CL 101 109 74 BRR LOS PINOS  
Teléfono / Móvil: 3104143540  
Correo: sgmi12@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE CHIGORODO  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 890980998  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: O-15;R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
País: Colombia  
Departamento: Antioquia  
Municipio / Ciudad: Chigorodó  
Dirección: Carrera 104 a # 100-108  
Teléfono / Móvil: 8253630  
Correo: hacienda@chigorodo-antioquia.gov.co

## Detalles de Productos

| Nro. | Código    | Descripción                                 | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento<br>detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario<br>de venta |
|------|-----------|---------------------------------------------|-----|----------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|-----------------------------|
|      |           |                                             |     |          |                 |                      |                 | IVA       | % | INC | % |                             |
| 1    | 452000009 | Prestación de Servicios y<br>o honorarios 2 | NIU | 1,00     | \$ 5.070.000,00 | \$ 0,00              | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 5.070.000,00             |

## Notas Finales

Pago de los servicios profesionales del contrato 055 de 2025 cuyo objeto es: prestación de servicios profesionales para apoyo a la supervisión en la secretaría de infraestructura física y valorización del municipio de chigorodo  
periodo correspondiente del 5 de noviembre al 4 de diciembre de 2025 final  
favor consignar a la cuenta de ahorro del banco de bogota # 578261943  
Línea de negocio:

## Datos Totales



Documento generado el:  
05/12/2025 09:41:25  
Documento validado por la  
DIAN:  
05/12/2025 09:41:25  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 5070000                  |
| Descuento detalle             | 0,00                     |
| Recargo detalle               | 0,00                     |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 5070000                  |
| IVA                           | 0,00                     |
| INC                           | 0,00                     |
| Bolsas                        | 0,00                     |
| Otros impuestos               | 0                        |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 0                        |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 5070000                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                     |
| Recargo Global (+)            | 0,00                     |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 5070000</b> |

### Valores informativos

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>ANTICIPOS</b> |   |
| Anticipos        | 0 |

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rete fuente        | 0,00 |
| Rete IVA           | 0,00 |
| Rete ICA           | 0,00 |

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 5.070.000,00                  |
| Descuento detalle             | 0,00                          |
| Recargo detalle               | 0,00                          |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 5.070.000,00                  |
| IVA                           | 0,00                          |
| INC                           | 0,00                          |
| Bolsas                        | 0,00                          |
| Otros impuestos               | 0,00                          |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 0,00                          |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 5.070.000,00                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                          |
| Recargo Global (+)            | 0,00                          |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 5.070.000,00</b> |

### Valores informativos

|                  |      |
|------------------|------|
| <b>ANTICIPOS</b> |      |
| Anticipos        | 0,00 |

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rete fuente        | 0,00 |
| Rete IVA           | 0,00 |
| Rete ICA           | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764084222551 Rango desde: 331 Rango hasta: 380 Vigencia: 2026-11-27

Chigorodó,5 de Diciembre de 2025

Señores  
**MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA**  
Ciudad

Referencia. Certificado para efectos de la retención en la fuente.

Yo, **FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO**, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravedad del juramento y de conformidad con la normatividad relacionada en referencia, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente aplicable a mis ingresos:

| Concepto                                                                                                                                                                                      | Responda |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
|                                                                                                                                                                                               | SI       | NO |
| 1) En desarrollo de la actividad contractual, hago uso de dos o más trabajadores o contratistas por al menos 90 días continuos o discontinuos en la ejecución del contrato                    |          | x  |
| 2) Anexo relación de dependientes para deducción de la base de retención                                                                                                                      | X        |    |
| 3)Autorizo descuento mensual para depositar en fondo de pensiones voluntarias. <b>Indique valor mensual de la deducción \$</b>                                                                |          | x  |
| 4) Anexo certificado de cuentas de ahorro para el fomento de la construcción-AFC y Autorizo descuento mensual para depositar en dicha cuenta. <b>Indique valor mensual de la deducción \$</b> |          | x  |
| 5) Anexo certificados de intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda pagados en el año anterior.                                                              |          | x  |
| 6) Anexo certificación del pago de los planes complementarios de salud                                                                                                                        | X        |    |
| <b>En caso de que la información, cambie, me comprometo a informar oportunamente. (D.R. 460/86, art 4°).</b>                                                                                  |          |    |



**FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO.**  
**C.C 79.599.713 DE BOGOTA**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79599713                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | QUIBDO DEPARTAMENTO:            | CHOCO                     |                           |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 22 NO 4 -105              | TELÉFONO:                 | 8159364                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                           |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                 |                           | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |           |                      |
|--------------------------------|------------|-----------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7995792189 |           | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES:       | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2025      | SALUD:               |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |           |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/19 |           | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |            |           | 1940728710           |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 534.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 534.200   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                      | 1          | \$ 417.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 417.400   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 17.500    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 17.500    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 969.100        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 969.100</b> |

¡Hola, franci stivinth gonzalez moreno!

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** S 969.100

**Empresa:** SOI ACH

**Descripción:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Fecha de la transacción:** 19/11/2025

**CUS:** 1940728710

Gracias por utilizar nuestro servicio.

## Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                            |                            |                                                                          |                                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                             |                |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|-----------------------------|----------------|
| TIPO IDENTIFICACION:                                                     | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                                                | 7888913                                                           | NÚMERO PLANILLA:               | 79937927   | PERIODO AUTORIZACIÓN SALUD: | INDEPENDIENTES |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                   | FRANCISITIN WINTH GONZALEZ | DEPARTAMENTO:                                                            | CHOCO                                                             | MES:                           | mayo       | AÑO:                        | 2025           |
| CÓDIGO DE REGISTRO:                                                      | 0100                       | CÓDIGO DE REGISTRO:                                                      | 0100                                                              | MES:                           | mayo       | AÑO:                        | 1940728710     |
| DIRECCIÓN:                                                               | CALLE 22 NO. 4-105         | TELÉFONO:                                                                | 6159364                                                           | DÍAS DE MORA:                  | 0          | NÚMERO AUTORIZACIÓN:        |                |
| TIPO APORTANTE:                                                          | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE:                                                         | UNIPERSONAL                                                       | FECHA PAGO (aa/mm/aa):         | 2025/11/19 |                             |                |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA:                                                     | ACTIVIDAD DE SERVICIOS     | ACTIVIDAD ECONÓMICA:                                                     | Actividades reguladoras y facilitadoras de la actividad económica |                                |            |                             |                |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                   | UNICO                      | FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                   | UNICO                                                             |                                |            |                             |                |
| PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                         | PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                                |                                |            |                             |                |

|        |                      | <b>TOTAL APORTES A MENSAJE</b> |            |             |              |             |      |                   | <b>TOTALES</b> |                     |
|--------|----------------------|--------------------------------|------------|-------------|--------------|-------------|------|-------------------|----------------|---------------------|
|        |                      | <b>ACORTES VALUATIBO</b>       |            | <b>FSP</b>  |              | <b>MORA</b> |      | <b>APORTES</b>    | <b>MORA</b>    | <b>VALOR PAGADO</b> |
| CODIGO | NOMBRE               | No. COTIZANTES                 | COTIZACION | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION  | FSP  |                   |                |                     |
| 25-14  | 25-14 COJ. PENSIONES | 1                              | \$ 534.200 | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0 | \$ 534.200        | \$ 0           | \$ 534.200          |
|        |                      |                                |            |             |              |             |      | <b>\$ 534.200</b> | <b>\$ 0</b>    | <b>\$ 534.200</b>   |

| TOTAL APORTES A SALUD |  |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |  |  |  |
|-----------------------|--|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|------|-----------|--------------|--|--|--|
| ADMINISTRADORA        |  | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTAL      |      |           |              |  |  |  |
|                       |  |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |  |  |
| CÓDIGO                |  |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |  |  |  |
| EP5302                |  | 1                 |                               |       | \$ 0                   |       | \$ 0          |       | \$ 0        | \$ 417.400     | \$ 0       | \$ 0           | \$ 417.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 417.400   |  |  |  |
| EP5302-SALUD TOTAL    |  |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |  |  |  |
| TOTAL                 |  |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |  |  |  |

| ADMINISTRADORA                          |                | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |       |                 |                      |          |       |                        |           |      |          | TOTAL        |  |
|-----------------------------------------|----------------|---------------------------------------|-------|-----------------|----------------------|----------|-------|------------------------|-----------|------|----------|--------------|--|
| NOMBRE                                  | No. COTIZANTES | NUMERO AUTORIZACION                   | VALOR | INCAPACIDAD R/P | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACION COTIZACION | APORTES   | MORA | DEBENTRO | VALOR PAGADO |  |
| CÓDIGO                                  | 1              |                                       | \$ 0  |                 | \$ 0                 |          | \$ 0  | \$ 17,500              | \$ 17,500 | \$ 0 | \$ 0     | \$ 17,500    |  |
| 44-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |                |                                       |       |                 |                      |          |       |                        |           |      |          |              |  |
| SUBTOTAL ES:                            |                |                                       |       |                 |                      |          |       |                        |           |      |          |              |  |

[illegible]

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 969.100</b> |
|----------------------|-------------------|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79599713             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | QUIBDO DEPARTAMENTO:            | CHOCO                                          |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 22 NO 4 -105              | TÉLEFONO: 8159364                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                           |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                              |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7995796291     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: diciembre | PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025      | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/09     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1993186841    |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |   |            |              |  |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|---|------------|--------------|--|
|                       |        |                                         |   | TOTALES    |              |  |
|                       |        |                                         |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |  |
| PENSIÓN               |        |                                         |   |            |              |  |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |   |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |  |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1 |            | \$ 534.200   |  |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1 |            | \$ 534.200   |  |
| SALUD                 |        |                                         |   |            |              |  |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |   |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |  |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                      | 1 |            | \$ 417.400   |  |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1 |            | \$ 417.400   |  |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |   |            |              |  |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |   |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |  |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 |            | \$ 17.500    |  |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1 |            | \$ 17.500    |  |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 969.100 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 969.100 |

## Pago exitoso

Número de autorización 133202

Martes, 9 de diciembre de 2025, 12:41:42 p. m.

### Detalle

**\$969.100**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: SOI ACH

Débito desde: Cuenta de Ahorros \*1943

Descripción: Pago de la Planilla Integrada  
de Seguridad Social y  
Parafisacales

Fecha y hora inicio transacción 2025-12-09 12:40:32

NIT del comercio 9998300785126

Número de factura 7995796291

Código Único de Seguimiento 1993186841

Dirección IP: 191.93.199.152

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 79599713

| ADMINISTRADORA |                     | TOTAL APORTES A PENSION |            |                     |           |             |              |      |            |      |            |      |            |
|----------------|---------------------|-------------------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------|------------|------|------------|------|------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE              | No. COTIZANTES          | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | TOTAL      |
|                |                     |                         |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA |      |            |      |            |      |            |
| 25-14          | 25-14 CO. PENSIONES | 1                       | \$ 534.200 |                     | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 534.200 | \$ 0 | \$ 534.200 |
| GRAND TOTAL:   |                     |                         |            |                     |           |             |              |      |            |      |            |      | \$ 534.200 |

| ADMINISTRADORA |                                         | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                     |              |                      |               |             |           |      |           |              | TOTAL |  |
|----------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|--------------|----------------------|---------------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|-------|--|
| CÓDIGO         | NOMBRE                                  | Nº. COTIZANTES                        | NÚMERO AUTORIZACIÓN | IMPAGADO RIP | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |       |  |
|                |                                         |                                       |                     | VALOR        | \$ 0                 | PUNILLA       | \$ 0        | \$ 17,500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 17,500    |       |  |
| 14-23          | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1                                     |                     |              |                      |               |             | \$ 17,500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 17,500    |       |  |
| SUBTOTAL ES:   |                                         |                                       |                     |              |                      |               |             |           |      |           |              |       |  |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 969.100</b> |
|----------------------|-------------------|



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

## INFORME DE ACTIVIDADES N° 9

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                      |                                                                                                                                                                    |   |                    |                                                            |                               |           |         |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|---------|
| <b>Dependencia</b>                   | SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACIÓN                                                                                                                |   |                    |                                                            |                               |           |         |
| <b>Nombre del Contratista:</b>       | FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO                                                                                                                                    |   |                    | <b>Identificación:</b>                                     | 79599713                      |           |         |
| <b>Objeto:</b>                       | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACION DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO - ANTIOQUIA |   |                    | <b>No. Contrato:</b>                                       | 055 DE 2025                   |           |         |
| <b>Fecha de inicio del contrato:</b> | marzo                                                                                                                                                              | 5 | 2025               | <b>Fecha de terminación del contrato Según Otro si #1:</b> | 04                            | Diciembre | 2025    |
| <b>Nombre del supervisor (a):</b>    | MÓNICA ALEXANDRA SALAZAR ECHEVERRI                                                                                                                                 |   |                    | <b>Cargo:</b>                                              | Secretaria de Infraestructura |           |         |
| <b>Periodo del informe:</b>          | Noviembre 5 a Diciembre 4 de 2025                                                                                                                                  |   | <b>No de pago:</b> | 9                                                          | <b>Fecha del Informe:</b>     | 5         | 12 2025 |

| No. | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Utilizar todos los conocimientos e idoneidad en la debida asistencia y apoyo a la secretaria de infraestructura física y valorización                                                                                                           |
| 2   | Elaborar los análisis y/o estudios técnicos que sean requeridos por el secretario de Infraestructura relacionados con los proyectos a ejecutarse en dicha dependencia, con supervisión del secretario encargado, mediante informe técnico       |
| 3   | Revisar estimaciones de costos, análisis de precios unitarios, y presupuestos relacionados con los proyectos a ejecutarse.                                                                                                                      |
| 4   | Apoyar la supervisión de los contratos que le sean asignados.                                                                                                                                                                                   |
| 5   | Revisar, conceptuar, y someter a consideración del municipio, las modificaciones, adiciones, suspensiones, reclamaciones, y cualquier novedad que se presenta en los contratos asignados a supervisión. Se debe presentar informe de conceptos. |
| 6   | Recibir y entregar una vez ejecutado el objeto contractual, los contratos que le sean asignados con las actas correspondientes debidamente suscritas por las partes.                                                                            |



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

|    |                                                                                                                                                                                                                        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | Emitir conceptos escritos o verbales de carácter técnico sobre aquellos temas y documentos Representar al municipio de Chigorodó en reuniones, encuentros y/o gestiones programadas, juntas y sometidos a su revisión. |
| 8  | Representar al municipio de Chigorodó en reuniones, encuentros y/o gestiones programadas, juntas y comités de los cuales haga parte o para los que se delegue el jefe de la dependencia                                |
| 9  | Garantizar la calidad en el proceso de formulación, gestión y ejecución de proyectos, tanto en su aspecto administrativo como técnico.                                                                                 |
| 10 | Asegurar la calidad y entrega oportuna en los diseños en materia de proyectos de infraestructura contratados por la Secretaría.                                                                                        |
| 11 | Garantizar la realización oportuna en el proceso de contratación que adelante la Secretaría                                                                                                                            |
| 12 | Planificación, programación e interventoría de los proyectos que se ejecuten.                                                                                                                                          |
| 13 | Efectuar la revisión de actas de entrega y certificar para la cancelación de las obras ya ejecutadas.                                                                                                                  |
| 14 | Adoptar, las acciones necesarias para garantizar el sistema de gestión de la calidad y el control interno dentro de la dependencia.                                                                                    |
| 15 | Presentar, bitácora de seguimiento de obras, informes de gestión para hacer seguimiento y evaluación a los objetivos trazados por la dependencia.                                                                      |
| 16 | Apoyar al jefe de la dependencia en la elaboración de los planes de acción.                                                                                                                                            |
| 17 | Realizar y presentar informe de las visitas periódicas a las obras que se desarrollan y ejecución de proyectos que lleve la secretaria.                                                                                |
| 18 | Desplazarse bajo su propio medio de transporte a las diferentes obras que desarrolle el municipio, para realizar diagnostico o seguimiento de ellas.                                                                   |
| 19 | Las demás funciones impartidas por el Despacho del secretario de Infraestructura, de acuerdo con la necesidad del servicio.                                                                                            |

| 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No.                                                                                                   | En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente: |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                       | Obligación Contractual Ejecutada                                                                                                                                                                   | Actividades Ejecutadas                                                                                                                                                                                                                                              | Medios de Verificación                                                                                                                          |
| 1                                                                                                     | Utilizar todos los conocimientos e idoneidad en la debida asistencia y apoyo a la secretaria de infraestructura física y valorización                                                              | Durante el periodo contractual realice de forma efectiva asistencias técnicas y apoyo a la secretaria de infraestructura, en los temas concernientes a la buena ejecución de los procesos que se llevan en esta área. De acuerdo a mis conocimientos, experiencia e | Todos los documentos que se generan durante el apoyo y las asistencias técnicas como oficios, actas y este informe de cada período contractual. |



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

|   |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                | idoneidad como ingeniero civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |
| 2 | Elaborar los análisis y/o estudios técnicos que sean requeridos por el secretario de Infraestructura relacionados con los proyectos a ejecutarse en dicha dependencia, con supervisión del secretario encargado, mediante informe técnico.     | Durante el periodo, se realizó revisión de actas y obras que se ajustaran a las estudios y especificaciones de los proyectos requeridos por el secretario.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Esta actividad se verifica en el avance de los pagos realizados a los contratistas, con la revisión de actas.                                                   |
| 3 | Revisar estimaciones de costos, análisis de precios unitarios, y presupuestos relacionados con los proyectos a ejecutarse.                                                                                                                     | Durante este período se realizaron revisiones de precios unitarios y presupuestos, a los contratos que se viene desarrollando supervisión, los cuales fueron delegados por la secretaría de infraestructura y vivienda.                                                                                                                                                                                                                     | Esta actividad se verifica con los oficios enviados a los contratistas y los trámites de las actas.                                                             |
| 4 | Apoyar la supervisión de los contratos que le sean asignados                                                                                                                                                                                   | Durante el periodo contractual, he brindado apoyo en la supervisión de los contratos asignados. Este apoyo ha incluido la revisión detallada de los términos y condiciones de cada contrato, asegurando que se cumplan todas las especificaciones técnicas y administrativas. Además, he realizado seguimiento continuo a la ejecución de los contratos, verificando el cumplimiento de los plazos y la calidad de los trabajos realizados. | Se adjunta los documentos elaborados.                                                                                                                           |
| 5 | Revisar, conceptuar, y someter a consideración del municipio, las modificaciones, adiciones, suspensiones, reclamaciones, y cualquier novedad que se presenta en los contratos asignados a supervisión. Se debe presentar informe de conceptos | Durante el periodo se realizó revisión y se conceptuó para la entidad territorial las distintas modificaciones, adiciones, suspensiones y PQRS, que se presentaron en los contratos asignados para supervisión por parte de la secretaría de infraestructura.                                                                                                                                                                               | Todos los documentos que se generan durante el apoyo y las asistencias técnicas como oficios, actas y modificaciones, este informe de cada período contractual. |
| 6 | Recibir y entregar una vez ejecutado el objeto contractual, los contratos que le sean asignados                                                                                                                                                | Durante el periodo en mención se recibieron y revisaron actas suscritas para recibir los contratos ejecutados tanto parcialmente como                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Todos los documentos que se generan durante el apoyo y las                                                                                                      |



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

|    |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | las actas correspondientes definitivamente.<br>debidamente suscritas por las partes.                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | asistencias técnicas como oficios, actas y este informe de cada período contractual.                                                            |
| 7  | Emitir conceptos escritos o verbales de carácter técnico sobre aquellos temas y documentos sometidos a su revisión.                                                                     | Durante el periodo se emitieron conceptos tanto escrito como verbales de carácter técnicos y administrativos los cuales han sido sometidos a mi consideración.                                                                                                                                                                       | Se adjunta los documentos elaborados.                                                                                                           |
| 8  | Representar al municipio de Chigorodó en reuniones, encuentros y/o gestiones programadas, juntas y comités de los cuales haga parte o para los que se delegue el jefe de la dependencia | Mi representación ha sido fundamental para asegurar la coordinación y comunicación efectiva entre las diferentes partes involucradas en los proyectos de infraestructura. He presentado informes detallados, propuestas y recomendaciones técnicas, contribuyendo a la toma de decisiones estratégicas y al avance de los proyectos. | Se anexan fotos de asistencia a reuniones.                                                                                                      |
| 9  | Garantizar la calidad en el proceso de formulación, gestión y ejecución de proyectos, tanto en su aspecto administrativo como técnico.                                                  | Durante el periodo contractual se ha garantizado la calidad en la ejecución de proyectos tanto en los aspectos técnicos como administrativos.                                                                                                                                                                                        | Todos los documentos que se generan durante el apoyo y las asistencias técnicas como oficios, actas y este informe de cada período contractual  |
| 10 | Asegurar la calidad y entrega oportuna en los diseños en materia de proyectos de infraestructura contratados por la Secretaría.                                                         | Durante este periodo he trabajado diligentemente para asegurar la calidad y entrega oportuna en los diseños de los proyectos, este proceso ha incluido la revisión exhaustiva de los planos récord, garantizando que cumplan con los estándares técnicos y normativos establecidos.                                                  | Todos los documentos que se generan durante el apoyo y las asistencias técnicas como oficios, actas y este informe de cada período contractual. |
| 11 | Garantizar la realización oportuna en el proceso de contratación que adelante la Secretaría.                                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | La secretaria no desarrolla directamente contrataciones. Se hace en Jurídica                                                                    |
| 12 | Planificación, programación e interventoría de los proyectos que se ejecuten.                                                                                                           | Durante el periodo contractual, he llevado a cabo la planificación, programación e interventoría de los proyectos de infraestructura en ejecución a asignación de recursos y la                                                                                                                                                      | Se anexa registro fotográfico.                                                                                                                  |



|    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                  | supervisión constante de las actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |
| 13 | Efectuar la revisión de actas de entrega y certificar para la cancelación de las obras ya ejecutadas.                                            | Durante el periodo contractual, he llevado a cabo la revisión de las actas de entrega correspondientes a las obras ejecutadas. Este proceso ha incluido la verificación detallada de cada acta, asegurando que todas las condiciones y especificaciones acordadas en el contrato hayan sido cumplidas. Una vez realizada la revisión, he procedido a certificar la cancelación de las obras, garantizando que se cumplan todos los requisitos necesarios para la finalización del proyecto. | Se anexa registro fotográfico. También hay y evidencia documental en secop 2                                                                                              |
| 14 | Adoptar, las acciones necesarias para garantizar el sistema de gestión de la calidad y el control interno dentro de la dependencia.              | Durante el periodo contractual, he implementado diversas acciones para garantizar el sistema de gestión de la calidad y el control interno dentro de la Secretaría de Infraestructura. Estas acciones han incluido la revisión y actualización de los procedimientos internos, asegurando que cada proceso cumpla con los estándares de calidad establecidos.                                                                                                                               | Se anexa registro fotográfico y también se puede evidenciar en los documentos publicados en secop 2.                                                                      |
| 15 | Presentar bitácora de seguimiento de obras, informes de gestión para hacer seguimiento y evaluación a los objetivos trazados por la dependencia. | Durante el periodo contractual, he llevado a cabo la presentación de bitácoras de seguimiento de obras e informes de gestión para hacer seguimiento y evaluación a los objetivos trazados por la dependencia. Estos informes han sido elaborados con el objetivo de proporcionar una visión detallada del progreso de las obras y proyectos en ejecución                                                                                                                                    | Se anexa registro fotográfico donde hace constancia de las reuniones donde se rinden los informes y seguimientos para dar cumplimiento a los objetivos de la dependencia. |
| 16 | Apoyar al jefe de la dependencia en la elaboración de los planes de acción.                                                                      | Durante el periodo contractual, he brindado apoyo continuo al jefe de la dependencia en la elaboración de los planes de acción. Este apoyo ha incluido la revisión y análisis de los objetivos y metas propuestas, así como la identificación de las estrategias necesarias para alcanzar dichos objetivos. Además, he colaborado en la                                                                                                                                                     | Se anexa registro fotográfico.                                                                                                                                            |



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

**Municipio de Chigorodó**  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

|     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                      | redacción de los documentos                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                         |
| 17  | Realizar y presentar informe de las visitas periódicas a las obras que se desarrollan y ejecución de proyectos que lleve la secretaria.              | Durante el período, elaboré de manera continua informes detallados de todas las visitas periódicas y de los diferentes comités realizados, así como del desarrollo y seguimiento de los diversos procesos. | Se anexa registro fotográfico.                                                                                                                          |
| 18  | Desplazarse bajo su propio medio de transporte a las diferentes obras que desarrolle el municipio, para realizar diagnóstico o seguimiento de ellas. | Durante este periodo me desplace por mis propios medios a las distintas obras a las que les estoy realizando diagnóstico y seguimiento para así cumplir con las obligaciones contractuales.                | Se anexa registro fotográfico.                                                                                                                          |
| 19  | Las demás funciones impartidas por el Despacho del secretario de Infraestructura, de acuerdo con la necesidad del servicio.                          | Durante este período se han realizado todas las actividades y funciones impartidas mediante orden por el secretario de infraestructura de acuerdo con las necesidades.                                     | Todos los documentos que se generan durante el apoyo y las asistencias técnicas como oficios, actas, comité y este informe de cada período contractual. |
| No. | <b>3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.</b>                                      |                                                                                                                                                                                                            | <b>JUSTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                    |

#### 4. LOGROS

- ✓ Avanzar en los controles de calidad en la información administrativa y técnica de la secretaria.
- ✓ Mejorar los procedimientos de seguimiento a los contratos desarrollados en la secretaria

#### 5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

- ✓ La NO asignación de algunos tipos de obra a los cuales se les realice seguimiento

#### 6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

| Tipo de aporte | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
|----------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| SALUD          | 7995792189  | Noviembre                        | \$ 969.100   |
| PENSION        |             |                                  |              |



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

ARL

**No. de anexos entregados:**

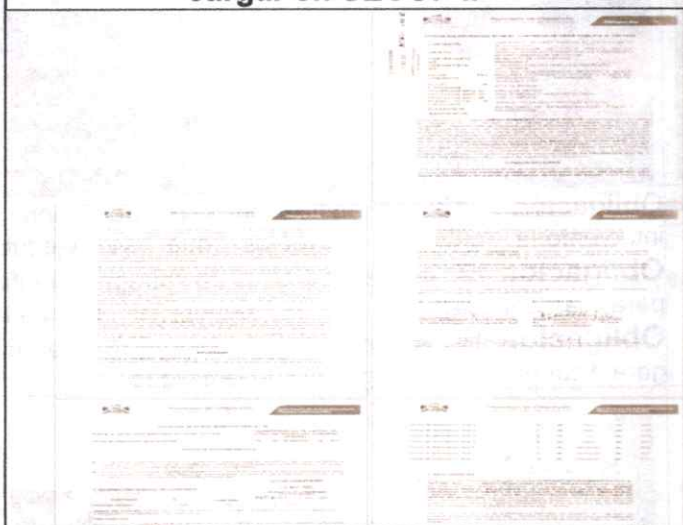
Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

**ANEXOS REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

**Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en SECOP II**



**Obligación 1 y 19:** Utilizar todos los conocimientos e idoneidad en la debida asistencia y apoyo a la secretaria de infraestructura física y valorización.

**Obligación 7:** Emitir conceptos escritos o verbales de carácter técnico sobre aquellos temas y documentos

**Obligación 4 y 19:** Apoyar la supervisión de los contratos que le sean asignados.

**Obligación 8:** Representar al municipio de Chigorodó en reuniones, encuentros y/o gestiones programadas, juntas y comités de los cuales haga parte o para los que se delegue el jefe de la dependencia



**Obligación 18, 17 y 19:** Desplazarse bajo su propio

**Obligación 9:** Garantizar la calidad en la ejecución de los



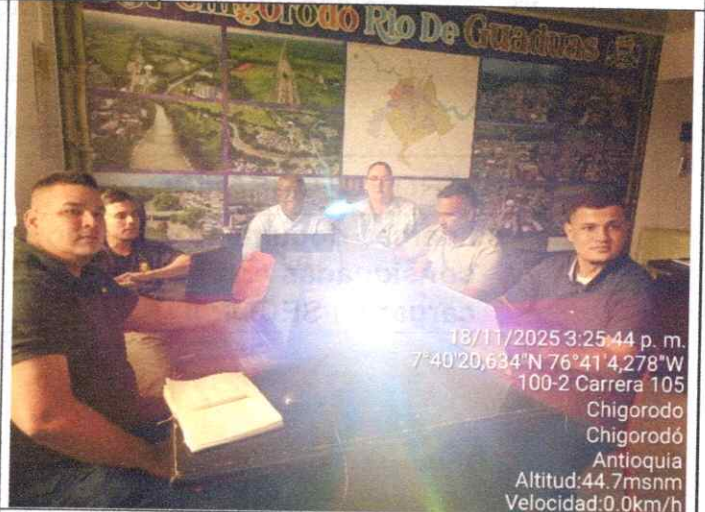
Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

medio de transporte a las diferentes obras que desarrolle el municipio, para realizar diagnóstico o seguimiento de ellas

proyectos.  
**Obligación 10:** Asegurar la calidad y entrega oportuna en los diseños en materia de proyectos de infraestructura contratados por la Secretaría.



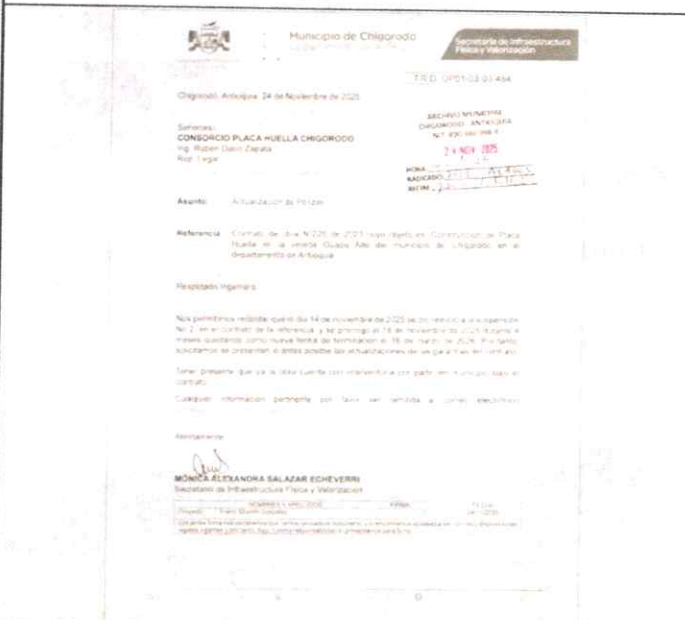
**Obligación 16:** Apoyar al jefe de la dependencia en la elaboración de los planes de acción.

**Obligación 15:** seguimiento y evaluación a los objetivos trazados por la dependencia

**Obligación 12:** Planificación, programación e interventoría de los proyectos que se ejecuten.

**Obligación 13:** revisión de actas de entrega y certificar para la cancelación de las obras ya ejecutadas.

**Obligación 14:** Adoptar, las acciones necesarias para garantizar el sistema de gestión de la calidad.



**Obligación 5:** Revisar, conceptualizar, y someter a consideración del municipio, las modificaciones, adiciones, suspensiones, reclamaciones, y cualquier novedad que se presenta en los contratos asignados a supervisión

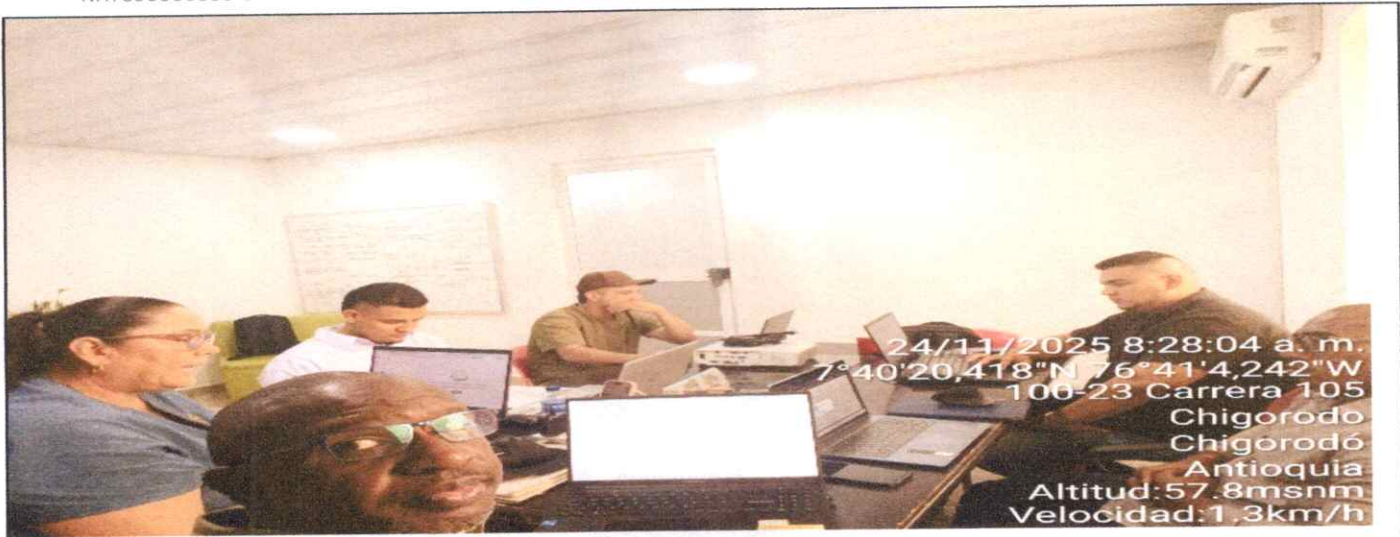
**Obligación 2:** Elaborar los análisis y/o estudios técnicos que sean requeridos por el secretario de Infraestructura relacionados con los proyectos a ejecutarse en dicha dependencia, con supervisión del secretario encargado, mediante informe técnico.



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización



24/11/2025 8:28:04 a. m.  
7°40'20,418"N 76°41'4,242"W  
100-23 Carrera 105  
Chigorodó  
Antioquia  
Altitud: 57.8msnm  
Velocidad: 1.3km/h

**Obligación 3:** Revisar estimaciones de costos, análisis de precios unitarios, y presupuestos relacionados con los proyectos a ejecutarse.

**Obligación 11:** Garantizar la realización oportuna en el proceso de contratación que adelante la Secretaría.

**Firma del contratista**

Nombre: FRANCI STIVINTH GONZALEZ MORENO

CC. 79.599.713



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

GESTIÓN TRANSPARENTE

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ

06 DIC. 2025

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ  
NIT. 890980998-8

ACTA DE TERMINACIÓN

RECIBIDO 06 DIC 2025

| Fecha de Inicio | Día | Mes | Año  | Fecha de Terminación | Día | Mes | Año  |
|-----------------|-----|-----|------|----------------------|-----|-----|------|
|                 | 05  | 03  | 2025 |                      | 04  | 12  | 2025 |

#### GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor, apoyo a la supervisión y/o interventor en calidad de tal y como representante del Municipio de Chigorodó y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

#### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

**Contrato número:** CPSP-055 del 04 de marzo del 2025

**Objeto del contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISION EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA Y VALORIZACION DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO ANTIOQUIA

**Interventor(es):** N/A

**Supervisor (es)** MÓNICA ALEXANDRA SALAZAR ECHEVERRI, Con cedula de ciudadanía. No. 43.593.702 – Secretaria de Infraestructura Física y Valorización.

**Apoyo (s) a la supervisión** N/A

**Contratista:** FRANCI STIVINTH GONZÁLEZ MORENO CC: 79.599.713

**Valor inicial contrato:** TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L (\$30.420.000).

**Valor adición según otro si No. 1** QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L. (\$15.210.000)

**Valor final del contrato:** CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M.L (\$45.630.000).

**Plazo inicial:** Seis (06) meses

**Ampliación en plazo según otro si No. 1:** Tres (03) meses

**Plazo final:** Nueve (09) meses



Municipio de Chigorodó  
NIT: 890980998-8

**Municipio de Chigorodó**  
Departamento de Antioquia

Secretaría de Infraestructura  
Física y Valorización

En el Municipio de Chigorodó se reunieron la Secretaria de Infraestructura Física y Valorización **Mónica Alexandra Salazar Echeverri**, en calidad de SUPERVISOR; y el señor **Franci Stivinth González Moreno**, identificado con C.C. No. 79.599.713, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar por terminado el contrato de prestación de servicios profesionales No.055 del 04 de marzo del 2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el 04 de diciembre del 2025.

**MÓNICA ALEXANDRA SALAZAR ECHEVERRI**  
secretaria de infraestructura física y valorización  
SUPERVISORA

**FRÁNCI STIVINTH GONZÁLEZ MORENO**  
CONTRATISTA

Proyectó: Raquel Ramírez Salcedo - Apoyo a la Supervisión Administrativa  
Reviso y Aprobó: Andrés Felipe Mahecha/Asesor Jurídico