Sincelejo, Abril 16 de 2026

CUENTA DE COBRO NO. 3 DE 6
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PS-025-2026
METRO SABANAS S.A.S
NIT. 900.395.709-2

DEBE A:
MARIA PAOLA PELAEZ CONTRERAS
CC. 1102876223

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOS (4.000.000) MCTE.

POR CONCEPTO DE: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES SOCIALES ADELANTADAS POR LA DIVISIÓN TÉCNICA DE LA SOCIEDAD PUBLICA METRO SABANAS S.A.S. correspondiente al periodo comprendido desde el 16 de marzo al 15 de Abril de 2026.

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS (4.000.000) MCTE.
Se adjunta el pago de la seguridad social efectuada sobre los ingresos aquí cobrados correspondientes al periodo del mes de Marzo de 2026.

APORTE		**Marzo 2026**
APORTE OBLIGATORIO SALUD		$218.900
APORTE OBLIGATORIO PENSIÓN		$280.200
APORTE ARL		$9.200
APORTE FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL		$0
TOTAL, APORTES SEGURIDAD SOCIAL		**$508.300**

CONDICIONES	**CLASIFICACIÓN**	
Para el desarrollo de mi actividad he contratado por al menos 90 días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.	RENTA NO LABORAL	
Para el desarrollo de mi actividad no he contratado por al menos 90 días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.	RENTA DE TRABAJO	X

Certifico que los valores solicitados como deducción de la base de retención no superan los topes legales establecidos en relación con el total de mis ingresos.

Cordialmente,

MARIA PAOLA PELAEZ CONTRERAS
C.C. 1102876223 de SINCELEJO
DIRECCIÓN: CRA 6 N 6-78
CHOCHÓ- SUCRE
3016983143

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102876223
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA PAOLA PELAEZ CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SINCELEJO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4649790139	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996420267

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102876223	PELAEZ CONTRERAS MARIA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	110287622	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

INFORME DE SUPERVISIÓN N°3/6

FECHA: Abril 16 de 2026

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:** PRESTACION DE SERVICIOS

CONVENIO Y/O CONTRATO No: PS-025-2026
NOMBRE CONTRATISTA: MARIA PAOLA PELAEZ CONTRERAS
OBJETO: *PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES SOCIALES ADELANTADAS POR LA DIVISIÓN TÉCNICA DE LA SOCIEDAD PUBLICA METRO SABANAS S.A.S.*

2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** (6) seis meses
3. **FECHA DE INICIO:** 16 de enero de 2026
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 15 de julio de 2026
5. **VALOR DEL CONTRATO/ CONVENIO**: $24.000.000
6. **PERIODO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** 16 de marzo al 15 de abril de 2026
7. **VALOR A PAGAR DEL PERIODO DESARROLLADO:** $4.000.000
8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO**: $24.000.000
9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI_____ NO __X___
10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. **INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:**

- En este periodo se hizo revisión del acta de cobro 8 del proyecto de Estación Central por parte de la interventoría con la finalidad de verificar las actividades del profesional social, sin embargo cabe resaltar que desde la gestión social se recomendó anexar los registros fotográficos de las actividades señaladas por parte de los profesionales.

- Desde el área social hice acompañamiento en el comité de obra realizado el día 7 de abril en el lugar donde se ejecuta el proyecto de estación central, en el cual participaron profesionales de obra, interventoría y ente gestor, con la finalidad de conocer las actividades que se retomaron después de la suspensión.



- En este periodo participe de la actividad convocada por bienestar institucional del ente gestor, en el cual nos capacitaron sobre temas relacionados a las competencias digitales y seguridad digital.

- Desde el área social participe en la reunión de PMA en el cual participaron los profesionales ambientales, seguridad y salud en el trabajo y social tanto de obra, interventoría y ente gestor, con la finalidad de establecer los compromisos de las diferentes áreas, y conocer los avances de las actividades desarrollas.



- Mediante MS-077-2026DT, se solicitó a la interventoría Interdental la presencia de los profesionales aprobados contractualmente en obra, lo que permite garantizar el debido seguimiento a las actividades ejecutadas desde las diferentes áreas, especialmente en este caso el área social.

ALCALDÍA DE SINCELEJO

NIT
900395709-2

Sincelejo, abril 10 de 2026
MS-077-2026-DT

SEÑORES:
CONSORCIO INTERCENTRAL
R/L JORGE ANTONIO GONZALEZ
gerencia.convialsas@gmail.com

REFERENCIA: Contrato de obra N° CMA-002-2023 Interventoría, técnica, administrativa, financiera y socio ambiental al contrato estatal, cuyo objetivo es revisión, ajuste y actualización a los estudios y diseños y construcción de la estación central para la implementación del sistema estratégico de transporte público de la ciudad de Sincelejo.

ASUNTO: Solicitud de presencia de los profesionales aprobados contractualmente en campo.

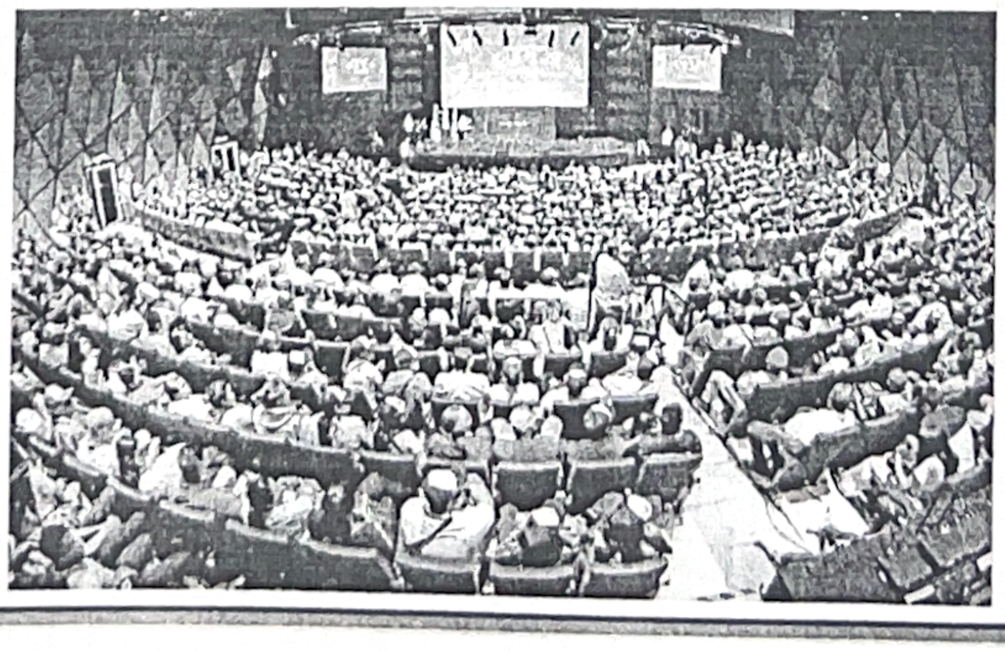
Cordial Saludo,

En atención a las obligaciones establecidas en el contrato de la referencia, se recuerda que, durante la Fase II del proyecto, es de carácter obligatorio el acompañamiento presencial por parte del equipo de interventoría en las áreas social, ambiental, de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y topografía, conforme a los porcentajes de dedicación definidos contractualmente, los cuales deberán cumplirse en un 100%.

En este sentido, se solicita garantizar la permanencia efectiva de los profesionales en obra, en concordancia con lo establecido en el contrato, dada la importancia de su presencia para el adecuado seguimiento, control y verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.

- En este periodo, participe de la asistencia para la rendición de cuentas del periodo 2025, en el cual se logró evidenciar los servicios y acciones dirigidas por la administración en dicho periodo, conociendo los logros y actividades ejecutadas que impactaron positivamente a las comunidades.





12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$24.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$12.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 8.000.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 12.000.000
SALDO A LIBERAR	$ 4.000.000

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 16 días del mes de Abril de 2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DONAIRO JOSÉ GUEVARA CORONADO
CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE DE LA DIVISION TECNICA
FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA PAOLA PELAEZ CONTRERAS
CEDULA CIUDADANIA: 1.102.876.223
FIRMA DEL CONTRATISTA: _____