

FORMATO

Código: D.L.S 2400.1

ACTA FINAL

Versión: 01

Fecha: 01/08/2025



ALCALDÍA DE  
**AGUADAS**

## ACTA FINAL

### CONTRATO 1420.10.3.280, A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUADAS, CALDAS

**CONTRATISTA:** SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE AGUADAS-CALDAS  
**IDENTIFICACION:** NIT 900.178.984-1

**OBJETO:** "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A TRAVÉS DE LA OPERACIÓN LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE AGUADAS-CALDAS".

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** Dentro del marco del objeto jurídico del presente contrato, el contratista estará obligado a ejecutar las siguientes actividades:

1. Mantener informado al supervisor del contrato, sobre el desarrollo de las actividades puestas bajo su responsabilidad.
2. Responder por la calidad y cumplimiento de la actividad designada, que conforma la operación logística.
3. Cumplir con las demás obligaciones de carácter general o específico que surjan de la naturaleza del contrato y que garanticen el cabal y oportuno cumplimiento del objeto contractual.
4. Acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuando a ello haya lugar.
5. Adoptar durante la ejecución del contrato todas las medidas preventivas necesarias para controlar adecuadamente los riesgos que puedan afectar la salud propia del OPERADOR LOGÍSTICO o la de terceros.
6. Disponer de forma adecuada los residuos peligrosos generados en el desarrollo de sus funciones, de conformidad con la normatividad vigente, así como los residuos convencionales; y realizar el respectivo reporte a la entidad contratante.
7. Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y para la ejecución del contrato.
8. Prestar el apoyo logístico de acuerdo con la solicitud y aprobación que realice el supervisor del contrato.
9. Garantizar el personal mínimo necesario para la ejecución del contrato.



10. Cumplir con lo establecido en la Ley 9 de 1979, por la cual se dictan Medidas Sanitarias.
11. Tener capacidad para prestar el servicio durante la vigencia del contrato, en cualquier horario (7 X 24).
12. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se impartan por parte del supervisor del contrato.
13. Garantizar el transporte y la entrega de los suministros de los alimentos solicitados por el supervisor del contrato, el día y hora señalada, previa información efectuada por parte del supervisor del contrato.
14. Ejecutar el objeto del contrato con autonomía técnica teniendo en cuenta las recomendaciones de la entidad contratante a través del supervisor del contrato.
15. Cumplir con los horarios y programación establecida para cada evento por parte del supervisor del contrato.
16. Pagar los servicios realmente prestados y debidamente soportados, de acuerdo con los requerimientos exigidos por la entidad contratante.
17. Obtener con la oportunidad debida las licencias, autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le corresponden en los términos del contrato.
18. Cumplir a cabalidad el objeto contractual, atendiendo los requerimientos de apoyo logístico definidos para ello, en lo referente a alimentación y transporte.
19. Ejecutar el objeto contractual dentro del plazo estipulado, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras determinadas por la entidad contratante.
20. Suministrar y mantener durante la ejecución del contrato y hasta su terminación el personal asistencial ofrecido exigido y necesario. En caso de que el OPERADOR LOGÍSTICO requiera cambiar alguno de los integrantes del equipo de trabajo y demás personal ofrecido y/o presentado este deberá tener un perfil igual o superior al personal a ser reemplazado, el supervisor del contrato deberá aprobar previamente el reemplazo.
21. Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del contrato, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del contrato. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el OPERADOR LOGÍSTICO al momento de la presentación de la oferta.
22. Las demás inherentes al objeto del contrato.



23. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato y que estén destinadas a su cumplimiento.
24. Comunicar al supervisor del contrato cualquier situación que ponga en riesgo el correcto desarrollo de la gestión contractual a cargo de la entidad contratante.
25. Evitar la ejecución de actividades que no estén contenidas como obligaciones contractuales, en caso de ser ejecutadas, no serán reconocidas ni remuneradas por parte de la entidad contratante.
26. Ejecutar las obligaciones contractuales de buena fe, evitando en todo caso la configuración de una relación de subordinación.
27. Ejecutar de manera particular las actividades materiales que se describen a continuación, las cuales constituyen obligaciones de resultado.

**PLAZO DE CONTRATO:** El cumplimiento del objeto del contrato y las obligaciones generales y específicas que se derivan de él, tendrá una duración desde la firma del acta de inicio y hasta el 09 de diciembre de 2025.

**VALOR Y FORMA DE PAGO:** Contrato es por un valor de **QUINCE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$15.500.000)**

El Municipio de Aguadas, Caldas, pagará a la contratista el valor a que hace referencia este acto jurídico de acuerdo a su disponibilidad presupuestal y de la siguiente manera: Pagos parciales o totales, conforme a avance y ejecución del contrato, previa presentación de informes de actividades avaladas por el supervisor. Para el pago cada contratista deberá aportar: a) Copia de los comprobantes de pago y panilla de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos laborales en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. b) Informe de actividades del periodo mediante el cual se pretende tramitar el cobro.

|                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>  | <b>\$ 15.500.000</b> |
| <b>VALOR A GIRAR:</b>       | <b>\$ 15.500.000</b> |
| <b>PENDIENTE POR GIRAR:</b> | <b>\$ 0</b>          |

FORMATO

Código: D.L.S 2400.1

ACTA FINAL

Versión: 01

Fecha: 01/08/2025



ALCALDÍA DE  
AGUADAS

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2025.

**ALEJANDRA CHILATRA SÁNCHEZ**  
Directora Local de Salud

**MARIA ELSY MARULANDA RINCON**  
Contratista

| Actuación | Funcionario o contratista  | Firma | Fecha      |
|-----------|----------------------------|-------|------------|
| Elaboró:  | Alejandra Chilatra Sánchez |       | 13/12/2025 |
| Proyectó: | Alejandra Chilatra Sánchez |       | 13/12/2025 |
| Revisó:   | Alejandra Chilatra Sánchez |       | 13/12/2025 |

Los amba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.



## INFORME DE ACTIVIDADES

### A. INFORMACIÓN GENERAL

|                                             |                                                              |                |                         |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| NRO. CONTRATO                               | DE 1420.10.3.280 DE 2025                                     |                |                         |
| CONTRATISTA                                 | SOCIEDAD DE MEJORAS PÚBLICAS DE AGUADAS - CALDAS             | IDENTIFICACIÓN | 900.178.984-1           |
| REPRESENTANTE LEGAL                         | MARIA ELSSY MARULANDA RINCÓN                                 | IDENTIFICACIÓN | 24.305.714 de Manizales |
| NRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES |                |                         |
| 1                                           | 09 DE DICIEMBRE DE 2025                                      |                |                         |

### B. CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DENTRO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA                                                                                                     | ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 1. Mantener informado al supervisor del contrato, sobre el desarrollo de las actividades puestas bajo su responsabilidad. | Durante la ejecución del contrato, se propiciaron comunicaciones formales y parciales, en las que se detalló el estado del avance en el desempeño de las obligaciones y los recursos utilizados, los ajustes requeridos y las evidencias de cada actividad. Así mismo se atendieron de manera diligente las observaciones y solicitudes de |



|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                   | <p>Verificación realizada por la supervisora profesional Alejandra Chilatra Sánchez, garantizando un canal permanente de información y un adecuado seguimiento técnico, administrativo y operativo del contrato.</p> <p>Con estas labores se aseguró la transparencia en la gestión, la trazabilidad de las actividades y el cumplimiento de los mecanismos de supervisión establecidos contractualmente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>2. Responder por la calidad y cumplimiento de la actividad designada, que conforma la operación logística.</p> | <p>La S.M.P.A, respondió por la calidad y el cumplimiento de las actividades designadas dentro de la operación logística mediante la realización organizada, oportuna y conforme a los estándares establecidos en el contrato.</p> <p>Para ello se efectuaron todas las gestiones necesarias para garantizar que los recursos y procesos logísticos se desarrollaran de acuerdo con los lineamientos técnicos y operativos definidos. Se verificó previamente cada elemento involucrado, asegurando que cumpliera con las condiciones de funcionalidad, accesibilidad y pertinencia para el evento dirigido a las personas con discapacidad del municipio de Aguadas.</p> <p>Así mismo, se efectuó seguimiento permanente al desarrollo de la actividad, atendiendo contingencias, coordinando con los proveedores y ajustando los procedimientos cuando fue necesario, con el fin de mantener la calidad del servicio. Estas acciones permitieron asegurar una operación logística eficiente, segura y alineada con los objetivos del contrato.</p> |



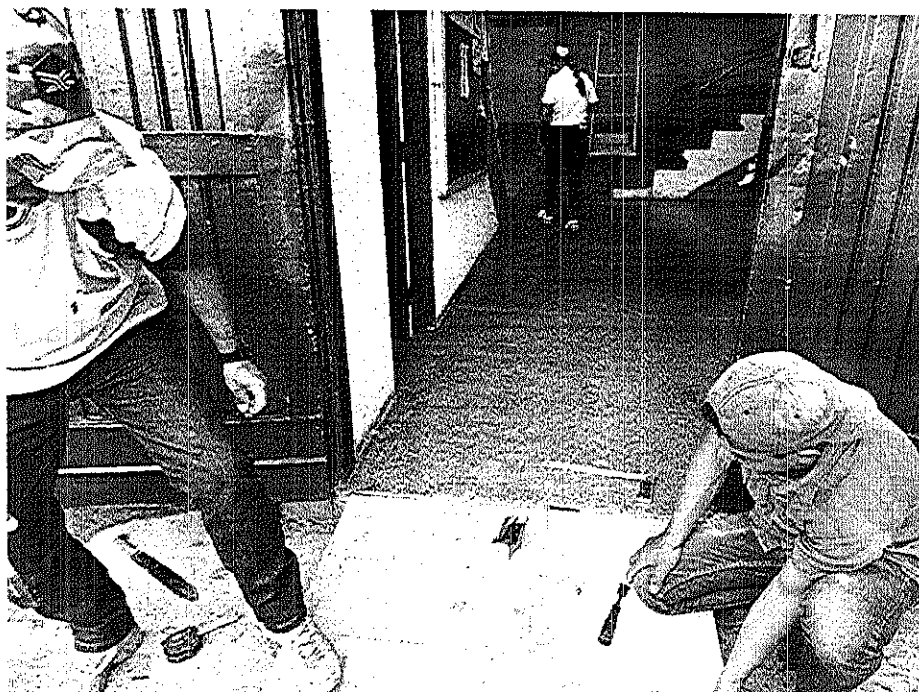
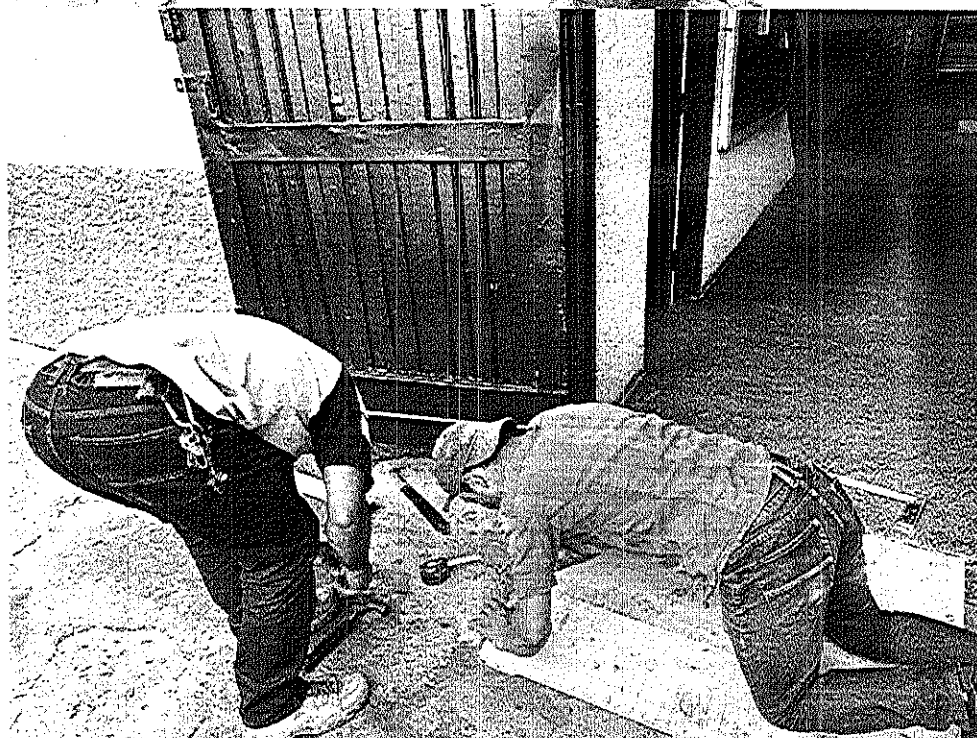
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



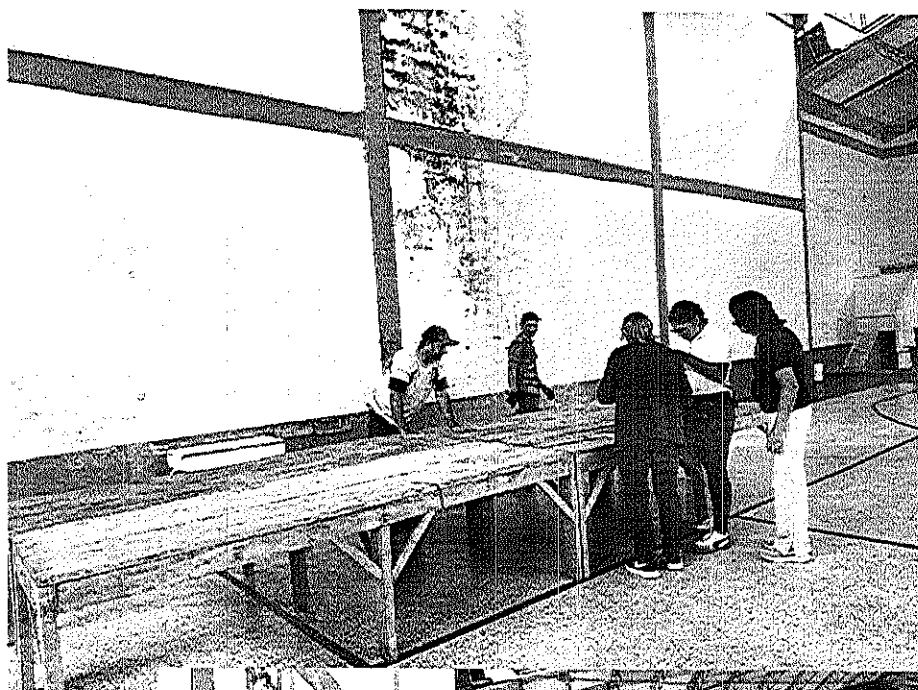
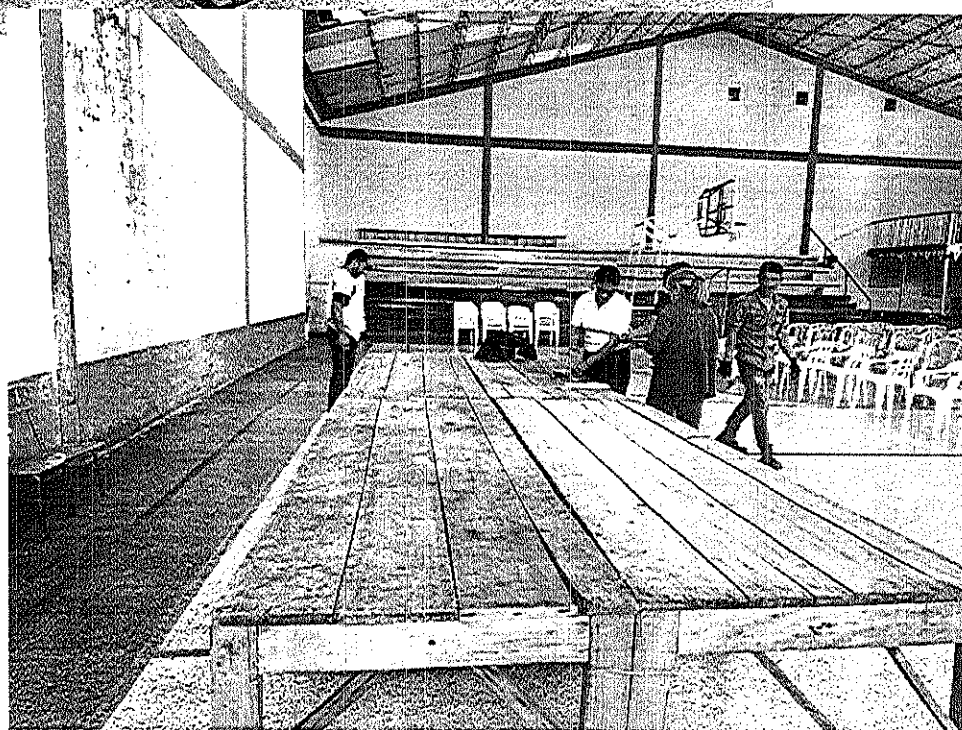
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



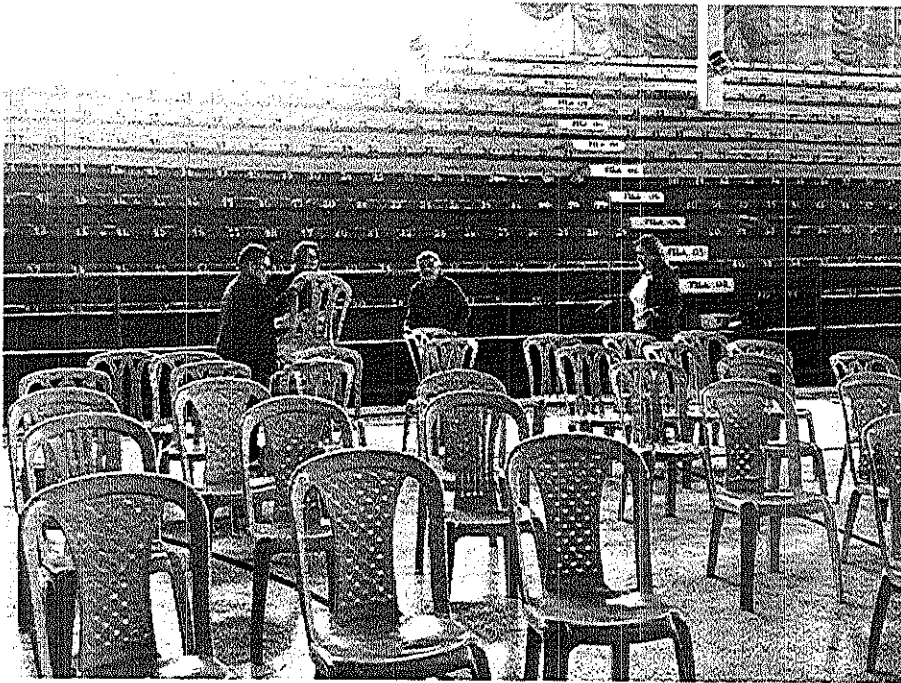
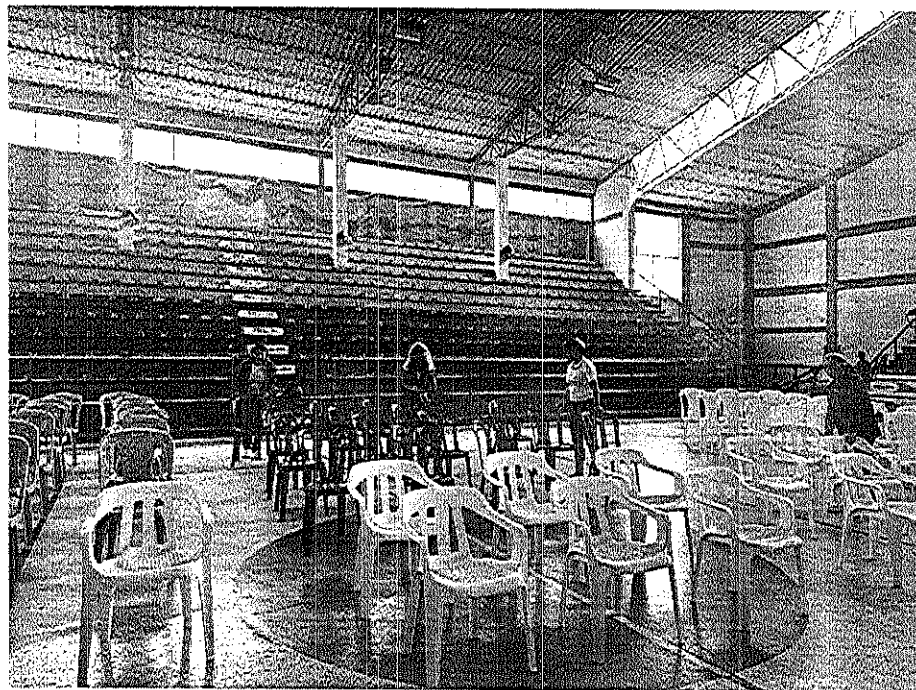
**SOCIIDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



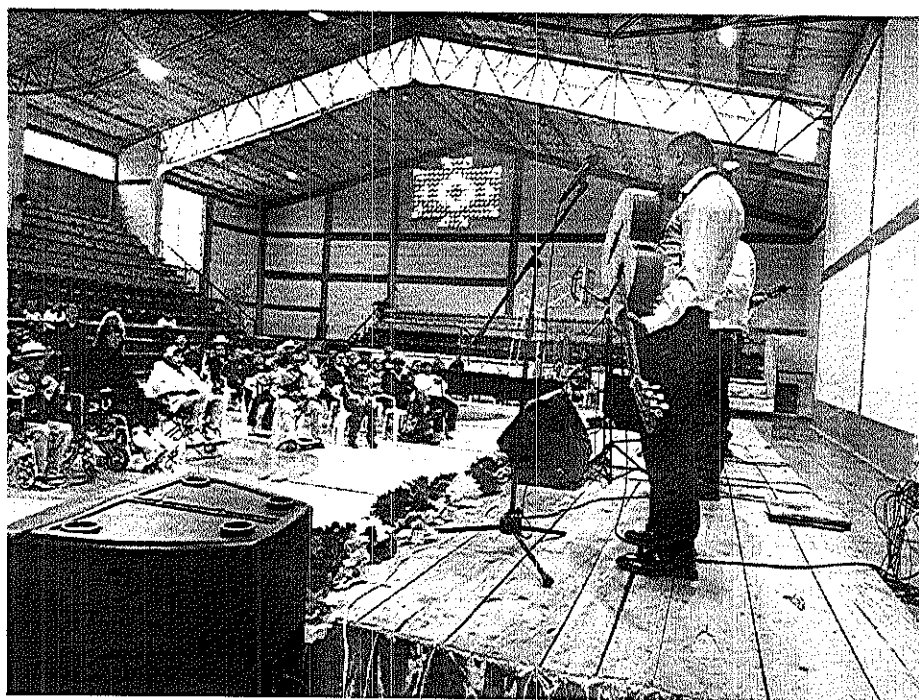
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



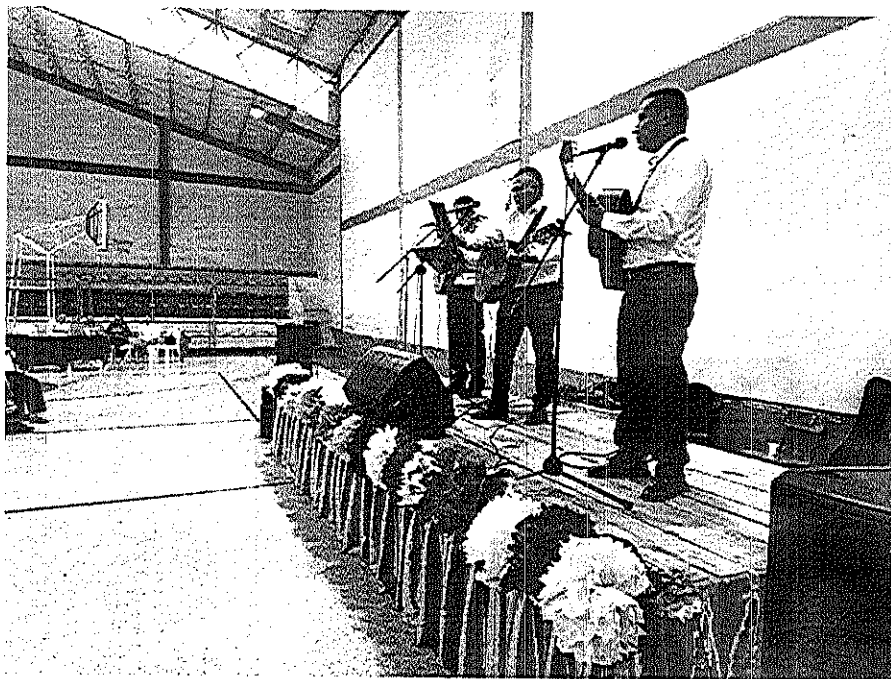
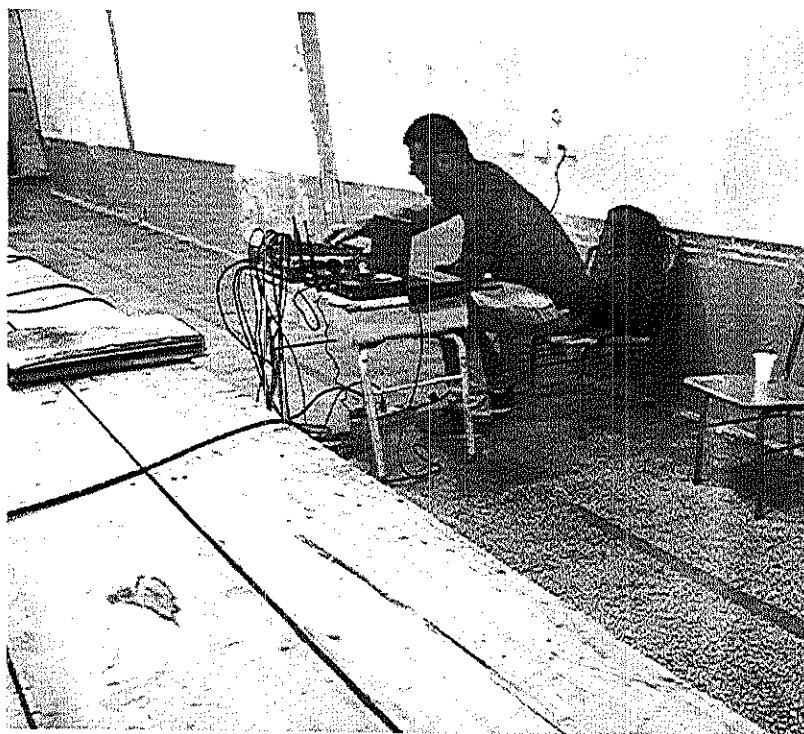
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



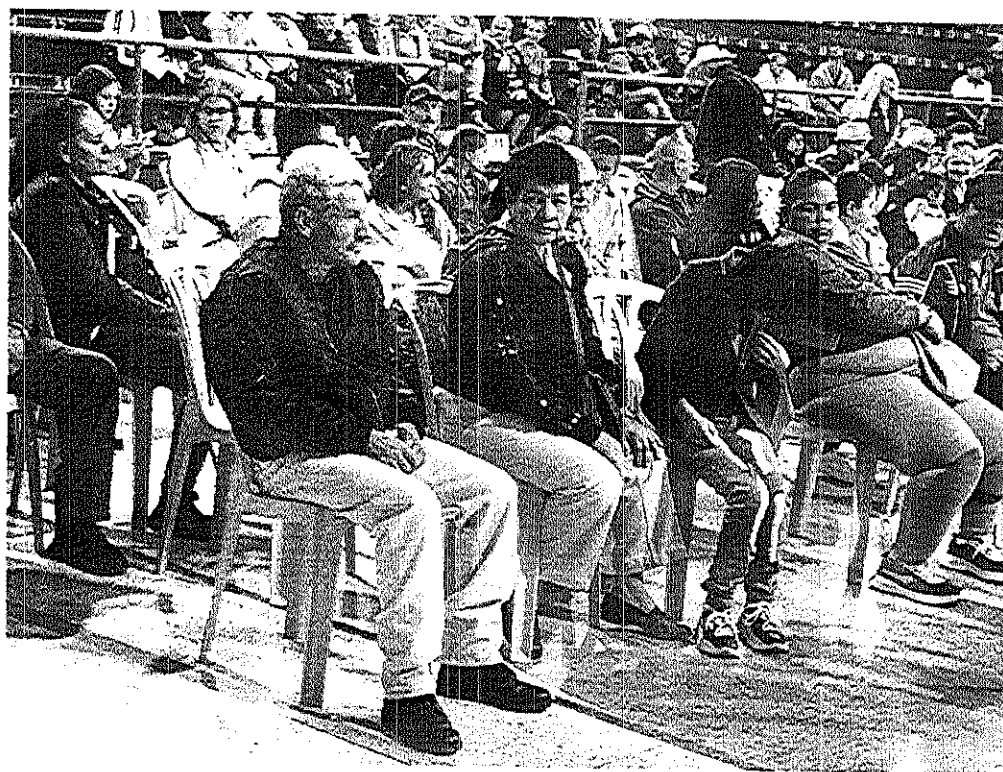
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



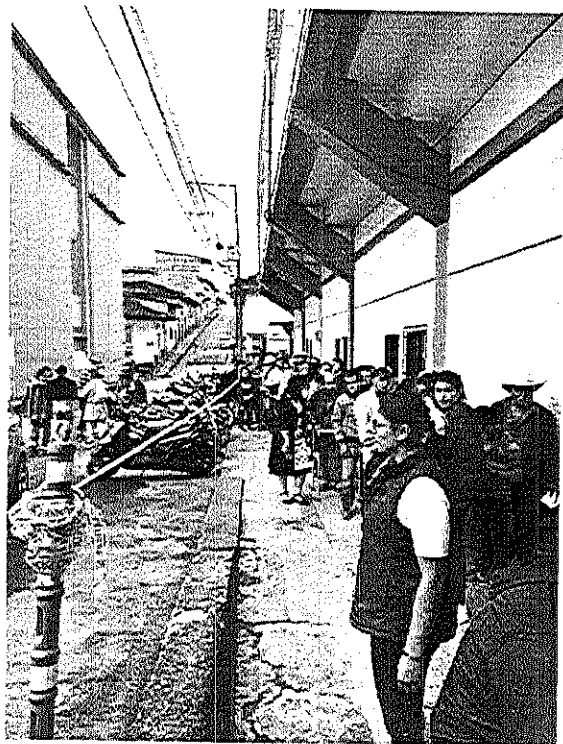
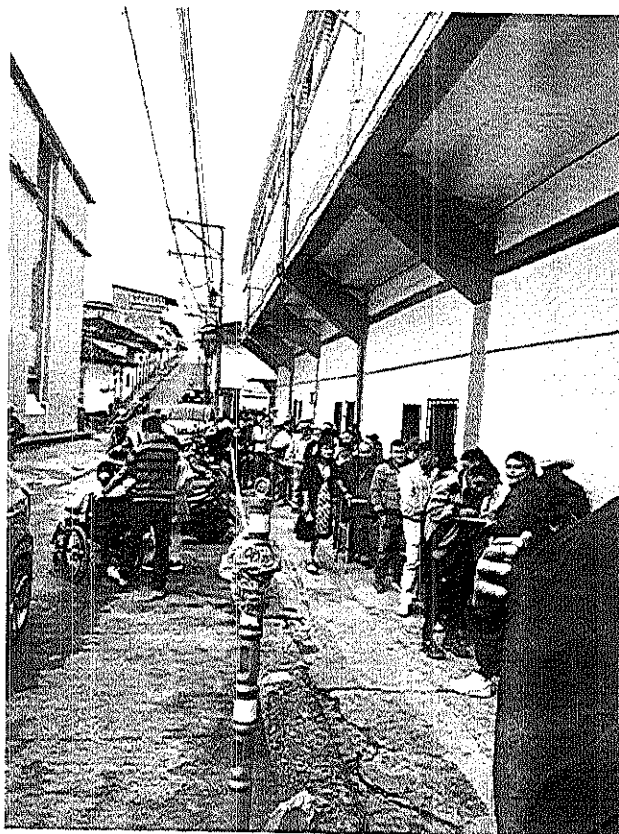
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



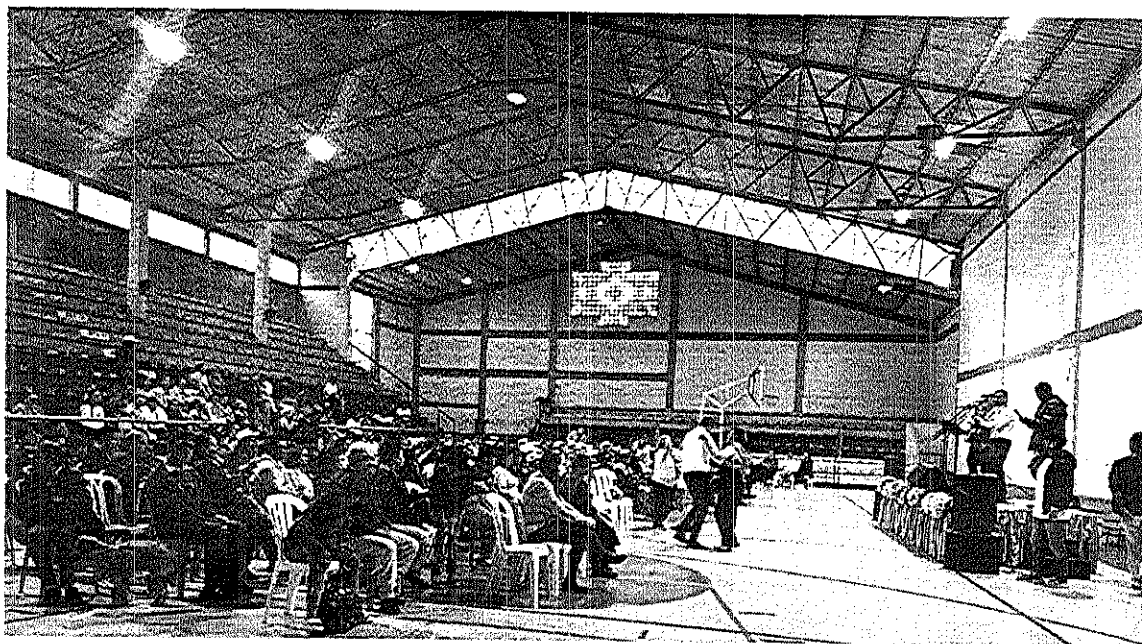
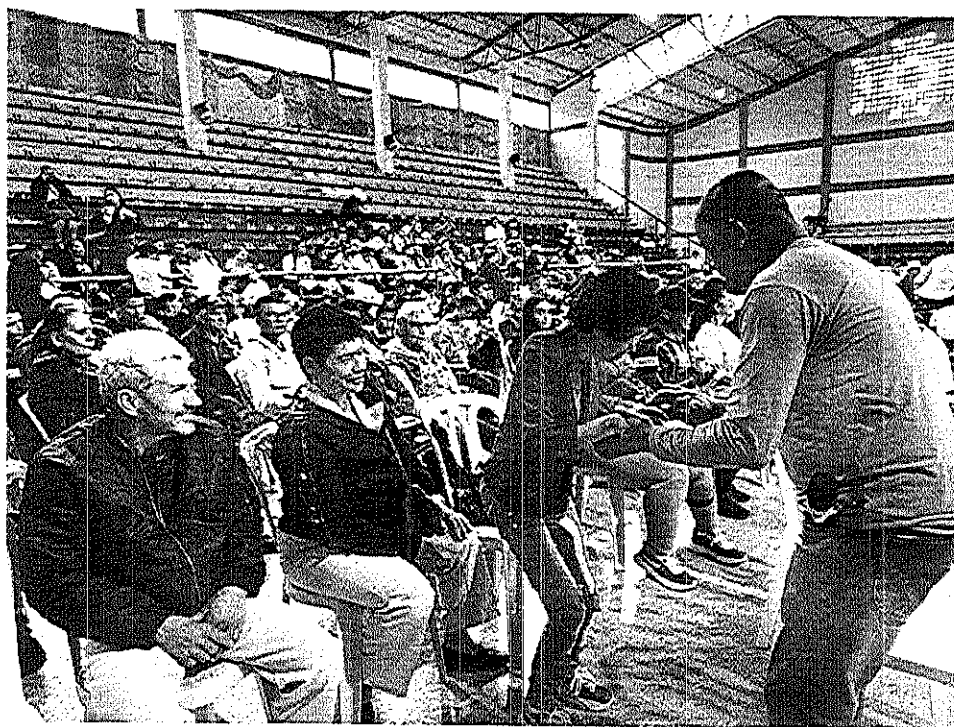
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



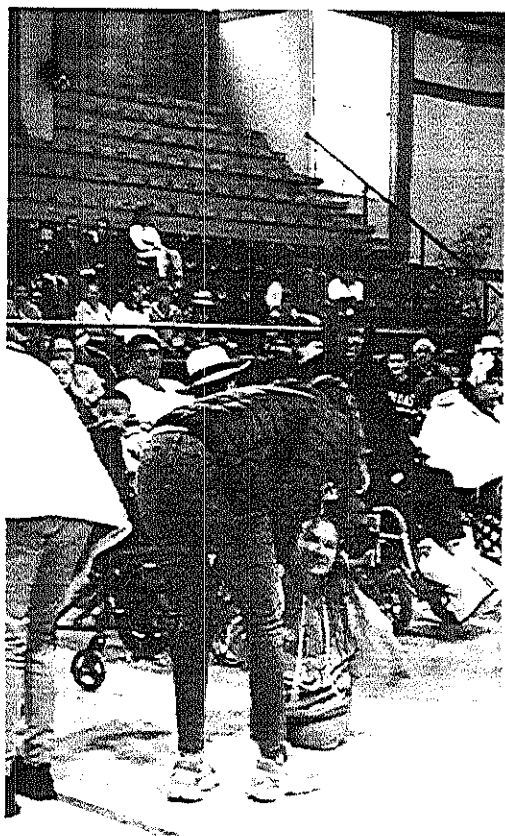
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



3. Cumplir con las demás obligaciones de carácter general o específico que surjan de la naturaleza del contrato y que garanticen el cabal y oportuno cumplimiento del objeto contractual.

La entidad contratista (S.M.P.A), dio cumplimiento a las obligaciones de carácter general y específico derivadas de la naturaleza del contrato, garantizando así el cabal y oportuno desarrollo del objeto contractual.

Durante la ejecución se observaron de manera rigurosa las disposiciones administrativas, técnicas y operativas establecidas en el contrato, atendiendo los lineamientos de la entidad contratante, la Alcaldía de Aguadas y ajustando las acciones cuando fue necesario para asegurar la adecuada prestación del servicio.

Se cumplieron las normas de seguridad, los procedimientos internos, los tiempos establecidos y los requerimientos complementarios que surgieron durante la ejecución, siempre en coordinación con la supervisora del contrato la profesional Alejandra Chilatra Sánchez, secretaria de la dirección local de salud; así mismo, se actuó con diligencia, responsabilidad y buena fe, contribuyendo a la correcta realización de las actividades previstas para la celebración del día de las personas con discapacidad del municipio de Aguadas; como fueron los refrigerios consistentes en un jugo de frutas y un pastel en su empaque individual.

Estas actuaciones permitieron asegurar que todas las obligaciones emergentes fueran satisfechas y que el objeto contractual se ejecutara conforme a los estándares exigidos.



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



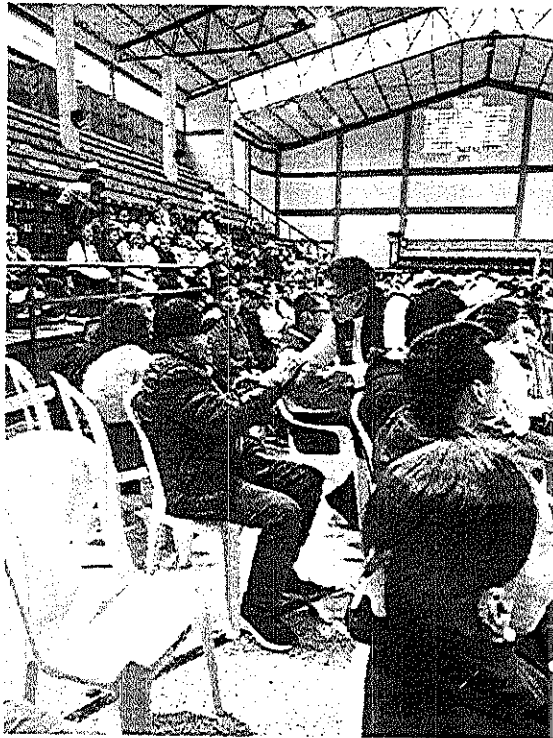
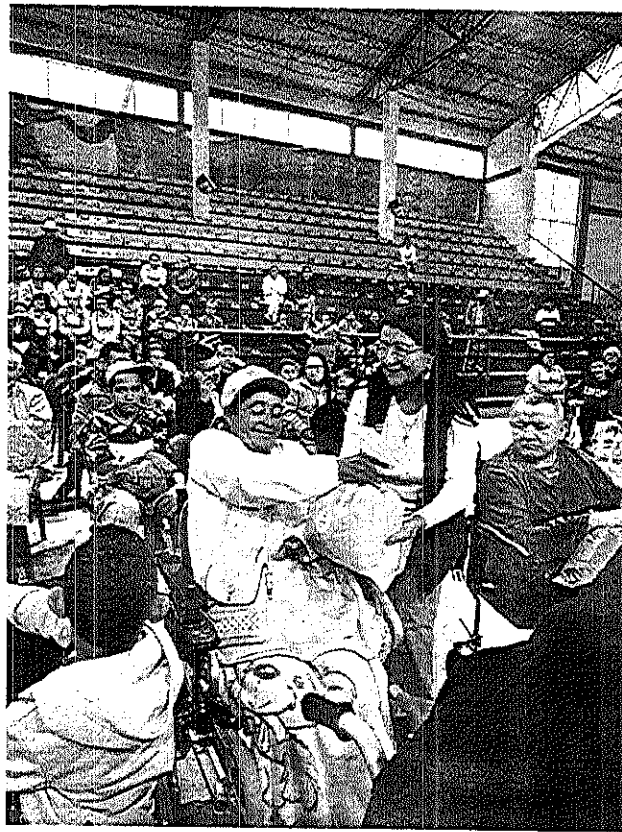
*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



4. Acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuando a ello haya lugar.

La S.M.P.A no está obligada a asumir costos de seguridad, dado que las actividades realizadas por sus asociados se enmarcan en un trabajo voluntario. Ninguno de ellos recibe salario ni existe relación laboral con la entidad, por lo cual no se generan obligaciones prestacionales, ni pagos asociados a servicios de seguridad o similares.

Document Name: untitled

PABRMGECOM  
SUBCTE6431

BANCOLOMBIA  
Pagos Automáticos Bancolombia - PAB  
Consulta de Pagos para impresión de comprobantes

2025-12-04  
09:47:24

Fecha.....: 2025/11/25

Pagador.....: CONSORCIO FOPEP 2022

Beneficiario: MARULANDA RINCON MARIA ELSSY

Referencia.: 00000000202511M BG Tipo Pago: ABONO CTA Nro Pago: 01346439547

Concepto

63PENSION GRACIA

95MESADA ADICIONAL NOVIEMBRE

41ADRES

Ingresos  
\$5,015,046.83  
\$5,015,046.83  
\$0.00

Egresos  
\$0.00  
\$0.00  
\$601,900.00

Total:

\$10,030,093.66

Total Pagado:

\$9,428,193.66

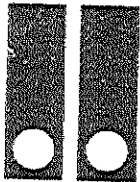
Final

\$601,900.00

EN DICIEMBRE LOS PAGOS INICIAN EL MIÉRCOLES 24. CUIDADO CON LOS ESTAFADORES  
SE APROVECHAN DE SU CONFIANZA PARA OBTENER SUS DATOS. EVITE UN POSIBLE FRAUDE

F3 =Salir Av. Pág =Más Datos Ret. Pág =Inicio

F12 =Cancelar



**Alba Lucía Suárez Aguirre**  
CONTADORA PÚBLICA

*LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA*

*CERTIFICA*

Que LA SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE AGUADAS- CALDAS con Nit 900178984-1, entidad sin ánimo de lucro, cuyo objeto social es propender por el progreso físico, económico, ambiental, ecológico, social, cultural y deportivo del Municipio; por embellecimiento y ornato; por la defensa y cuidado en el mantenimiento del espacio público; por el fortalecimiento de una comunidad cívica, comprometida con el progreso de la localidad y el bienestar de sus habitantes.

Esta entidad cumple con sus obligaciones tributarias de acuerdo al tipo de sociedad:

- Es una entidad no contribuyente sobre el impuesto de Renta y Complementarios y no presenta impuesto de Renta ni de Ingresos y Patrimonio, según decreto 2442 del 27 de diciembre del 2018, Artículo 1.6.1.13.2.10 numeral b.
- Cumple con la responsabilidad como retenedora del impuesto retención en la fuente.
- Cumple con la responsabilidad de presentación información exógena.

Los ingresos que recibe por donaciones, se manejan en un establecimiento financiero debidamente autorizado por LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Esta entidad no paga seguridad social ni parafiscales ya que no tiene empleados de planta, la administración la realizan los socios quienes pagan la seguridad social de manera individual.

Esta certificación se expide en Aguadas a los nueve (9) días del mes de Diciembre del año 2025.

Atentamente,

  
ALBA LUCÍA SUÁREZ AGUIRRE  
T.P 147395-T  
Contadora Pública



373 657 5846



asogrim@hotmail.com



Calle 7 No. 4-03 Aguadas - Caldas

**Asesoría Contable, tributaria y financiera**  
**Revisoría Fiscal**



|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5. El OPERADOR LOGÍSTICO se obliga a adoptar durante la ejecución del contrato todas las medidas preventivas destinadas a controlar adecuadamente los riesgos a que puedan estar expuestos por su propia salud o la de terceros.</p> | <p>Para dar cumplimiento a esta obligación, el operador logístico (S.M.P.A), adoptó todas las medidas preventivas necesarias para controlar los riesgos que pudieran afectar su propia salud o la de terceros durante la ejecución del contrato.</p> <p>En desarrollo de esta actividad se implementaron acciones como la identificación de riesgos propios del evento, la aplicación de protocolos de protección teniendo el acompañamiento de los organismos de seguridad dentro del espacio donde se realizó el evento , el uso adecuado de elementos de salvaguardia personal, la verificación de condiciones seguras en los espacios de operación y la coordinación con las autoridades competentes( policía nacional, Bomberos y agentes de tránsito y transporte) para la gestión de emergencias.</p> <p>Además, se socializaron las recomendaciones básicas de prevención con el personal involucrado, garantizando que las actividades logísticas se llevaran a cabo de manera segura y minimizando posibles incidentes.</p> <p>Con estas medidas el operador aseguró una ejecución responsable, protegió la integridad de las personas y cumplió con las disposiciones establecidas en el contrato.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS

Aguadas, diciembre 01 de 2025

ofc: S.M.P.A-050

Señor

**JORGE IVÁN NIETO ATEHORTÚA**

Comandante Estación de Bomberos

Aguadas

Recibido:  
Ancizar Renterías Arias  
02/12/2025  
Hora: 8:30 am

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito solicitar de manera respetuosa el acompañamiento y apoyo de dos unidades bomberiles, durante el evento denominado "Celebración del día del Discapacitado", organizado por la Administración Municipal a cargo de la Dirección Local de Salud, y manejado por la Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas; el cual se llevará a cabo el día viernes 05 de diciembre, en el coliseo cubierto Cambumbia del municipio de Aguadas, en el horario de las 2:00 hasta las 6:00 p.m. del mismo día.

Este encuentro tiene como propósito brindar un espacio seguro, incluyente y de integración para este grupo de personas que van acompañadas de sus apoyos o cuidadores. En ese sentido, considero fundamental contar con la presencia de su honorable institución, tanto para reforzar las medidas de prevención y seguridad, como para disponer de una respuesta oportuna ante cualquier eventualidad que pueda presentarse, teniendo en cuenta que los asistentes requieren condiciones especiales de cuidado y protección.

Agradezco de corazón la labor que el Cuerpo de Bomberos realiza en pro del bienestar ciudadano y confío que puedo contar con su valioso apoyo en esta actividad.

Quedo atenta a la respuesta a mi solicitud, ya que es necesario para garantizar todos los protocolos de seguridad.

Atentamente,

  
**MARIA ELSY MARULANDA RINCÓN**  
Presidente S.M.P.A



SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS



ALCALDÍA MUNICIPAL  
DE AGUADAS

Aguadas, diciembre 01 de 2025

RADICADO

ofc. S.M.P.A-050

NUMERO 4014  
FECHA 02-12-24  
HORA 9:20  
DLC

Doctor:

**ROBER ANDRÉS MONTOYA MEJÍA**  
Secretario de Gobierno Municipal

Reciban un cordial saludo.

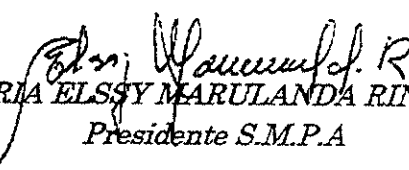
Por medio de la presente, me permito solicitar de manera respetuosa el acompañamiento y apoyo de dos guardas de tránsito, durante el evento denominado "Celebración del día del Discapacitado", organizado por la Administración Municipal a cargo de la Dirección Local de Salud, y manejado por la Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas; el cual se llevará a cabo el día viernes 05 de diciembre, en el coliseo cubierto Cambumbia del municipio de Aguadas, en el horario de las 2:00 hasta las 6:00 p.m. del mismo día.

Este encuentro tiene como propósito brindar un espacio seguro, incluyente y de integración para este grupo de personas que van acompañadas con sus cuidadores. En ese sentido, considero fundamental contar con la presencia del personal de tránsito, para apoyar las actividades de control, regulación y manejo de la movilidad, con el fin de garantizar la seguridad vial de los vehículos y el flujo ordenado de los peatones durante el ingreso y salida del evento, además como prevención y seguridad, para disponer de una respuesta oportuna ante cualquier eventualidad que pueda presentarse teniendo en cuenta que los asistentes requieren condiciones especiales de cuidado y protección.

Agradezco de corazón la colaboración y disposición que siempre le prestan a la Sociedad de Mejoras Públicas, en las tareas que realiza en pro del bienestar ciudadano; confiada que puedo contar con su valioso soporte en esta actividad.

Quedo atenta a la respuesta a mi solicitud ya que es necesario para garantizar todos los protocolos de seguridad.

Atentamente,

  
MARIA ELSY MARULANDA RINCÓN  
Presidente S.M.P.A

Con copia a Inspector de Tránsito



SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS

Aguadas, diciembre 01 de 2025

ofc: S.M.P.A-050

Señor

**JORGE IVÁN NIETO ATEHORTÚA**

Comandante Estación de Bomberos

Aguadas

Recibido:  
Anciso, Puntos Años  
02/12/2025  
Hora: 8:30 am  
c c

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito solicitar de manera respetuosa el acompañamiento y apoyo de dos unidades bomberiles, durante el evento denominado "Celebración del día del Discapacitado", organizado por la Administración Municipal a cargo de la Dirección Local de Salud, y manejado por la Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas; el cual se llevará a cabo el día viernes 05 de diciembre, en el coliseo cubierto Cambumbia del municipio de Aguadas, en el horario de las 2:00 hasta las 6:00 p.m. del mismo día.

Este encuentro tiene como propósito brindar un espacio seguro, incluyente y de integración para este grupo de personas que van acompañadas de sus apoyos o cuidadores. En ese sentido, considero fundamental contar con la presencia de su honorable institución, tanto para reforzar las medidas de prevención y seguridad, como para disponer de una respuesta oportuna ante cualquier eventualidad que pueda presentarse, teniendo en cuenta que los asistentes requieren condiciones especiales de cuidado y protección.

Agradezco de corazón la labor que el Cuerpo de Bomberos realiza en pro del bienestar ciudadano y confío que puedo contar con su valioso apoyo en esta actividad.

Quedo atenta a la respuesta a mi solicitud, ya que es necesario para garantizar todos los protocolos de seguridad.

Atentamente,

  
**MARÍA ELSY MARULANDA RINCÓN**  
Presidente S.M.P.A



SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS



ALCALDÍA MUNICIPAL  
DE AGUADAS

Aguadas, diciembre 01 de 2025

RADICADO

ofc: S.M.P.A-050

Doctor:

**ROBER ANDRÉS MONTOYA MEJÍA**

Secretario de Gobierno Municipal

4074  
02-12-24  
9:20  
DL6

Reciban un cordial saludo.

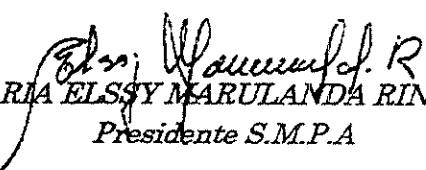
Por medio de la presente, me permito solicitar de manera respetuosa el acompañamiento y apoyo de dos guardas de tránsito, durante el evento denominado "Celebración del día del Discapacitado", organizado por la Administración Municipal a cargo de la Dirección Local de Salud, y manejado por la Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas; el cual se llevará a cabo el día viernes 05 de diciembre, en el coliseo cubierto Cambumbia del municipio de Aguadas, en el horario de las 2:00 hasta las 6:00 p.m. del mismo día.

Este encuentro tiene como propósito brindar un espacio seguro, incluyente y de integración para este grupo de personas que van acompañadas con sus cuidadores. En ese sentido, considero fundamental contar con la presencia del personal de tránsito, para apoyar las actividades de control, regulación y manejo de la movilidad, con el fin de garantizar la seguridad vial de los vehículos y el flujo ordenado de los peatones durante el ingreso y salida del evento, además como prevención y seguridad, para disponer de una respuesta oportuna ante cualquier eventualidad que pueda presentarse teniendo en cuenta que los asistentes requieren condiciones especiales de cuidado y protección.

Agradezco de corazón la colaboración y disposición que siempre le prestan a la Sociedad de Mejoras Públicas, en las tareas que realiza en pro del bienestar ciudadano; confiada que puedo contar con su valioso soporte en esta actividad.

Quedo atenta a la respuesta a mi solicitud ya que es necesario para garantizar todos los protocolos de seguridad.

Atentamente,

  
MARIA ELSY MARULANDA RINCÓN  
Presidente S.M.P.A

Con copia a Inspector de Tránsito



SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS

Aguadas, diciembre 01 de 2025

ofc: S.M.P.A-050

Teniente

**MARÍA ALEJANDRA MOSQUERA CUATIN**

Comandante Estación de Policía

Aguadas

*Reciba un cordial saludo.*

*Por medio de la presente, me permito solicitar de manera respetuosa el acompañamiento y apoyo de dos miembros de la Policía Nacional, durante el evento denominado "Celebración del día del Discapacitado", organizado por la Administración Municipal a cargo de la Dirección Local de Salud, y manejado por la Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas; el cual se llevará a cabo el día viernes 05 de diciembre, en el coliseo cubierto Cambumbia del municipio de Aguadas, en el horario de las 2:00 hasta las 6:00 p.m. del mismo día.*

*Este encuentro contará con la participación de personas en situación de discapacidad al igual que la persona que hace las veces de acompañante de apoyo o cuidador.*

*Esta solicitud es con el fin de garantizar un entorno seguro, ordenado y tranquilo, ya que es fundamental contar con la presencia institucional de la Policía, lo que contribuirá significativamente al bienestar de los asistentes, al adecuado desarrollo de las actividades programadas y a la prevención de cualquier eventualidad.*

*Agradezco de antemano la atención prestada a esta solicitud y la invaluable colaboración de su institución en acciones que fortalecen la inclusión, la convivencia y la protección de poblaciones vulnerables.*

*Quedo atenta a su respuesta y a cualquier información adicional requerida.*

*Atentamente,*

*Elisaveth Rincón*  
**MARIA ELSSY MARULANDA RINCÓN**  
Presidente S.M.P.A

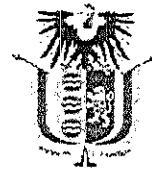
*R. AP Tatiana Henao*

*02-12-2025*

*09:26.*

*Estación de Policía  
Aguadas.*

Aguadas Caldas, 03 de diciembre de 2025



ALCALDÍA DE  
**AGUADAS**

I.T.T. 1810-1161

Señora  
**MARIA ELSSY MARULANDA RINCON**  
Presidenta Sociedad de Mejoras Públicas  
Aguadas - Caldas

**Asunto:** Respuesta al Oficio S.M.P.A-050 – Solicitud de acompañamiento y apoyo de guardas de tránsito

Respetada señora

En atención al oficio S.M.P.A-050, allegado a esta dependencia el día 02 de diciembre del presente año, con radicado número 4014 de la misma fecha, mediante el cual se solicita el acompañamiento y apoyo de dos guardas de tránsito durante la celebración del *Día del Discapacitado*, me permito manifestar lo siguiente:

Esta oficina confirma la disposición y apoyo requerido, garantizando la presencia de dos guardas de tránsito el día **viernes 05 de diciembre**, en el **Coliseo Cubierto Cambumbia** del municipio de Aguadas, en el horario comprendido entre las **2:00 p.m. y las 6:00 p.m.**

Con ello se busca contribuir al éxito de la celebración y brindar las condiciones necesarias de seguridad y movilidad para los asistentes.

Sin otro particular, reitero nuestra voluntad de colaboración y apoyo en las actividades que promuevan la inclusión y el bienestar de la comunidad.

Atentamente,

  
**SANTIAGO ENRIQUE RIVERA ANGEL**  
Inspector de Tránsito y Transporte

|           | Funcionario o contratista     | Firma               | Fecha      |
|-----------|-------------------------------|---------------------|------------|
| Elaboró:  | Gloria Amparo García Cepeda   | Gloria A. García G. | 03/12/2025 |
| Proyectó: | Santiago Enrique Rivera Angel | Santiago E. Rivera  | 03/12/2025 |
| Revisó:   | Santiago Enrique Rivera Angel |                     | 03/12/2025 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**

Como soporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales anexo la siguiente información, la cual es de propiedad del municipio de Aguadas Caldas:

- ✓ Factura
- ✓ Certificado de Parafiscales
- ✓ Listado asistentes
- ✓ Evidencias fotográficas
- ✓ Oficios organismos de socorro y seguridad.

Atentamente,

  
**MARIA ELSSY MARULANDA RINCÓN**  
Representante Legal

Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas



SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS

*Aguadas, diciembre 01 de 2025*

*ofc: S.M.P.A-050*

*Teniente  
MARÍA ALEJANDRA MOSQUERA CUATIN  
Comandante Estación de Policía  
Aguadas*

*Reciba un cordial saludo.*

*Por medio de la presente, me permito solicitar de manera respetuosa el acompañamiento y apoyo de dos miembros de la Policía Nacional, durante el evento denominado "Celebración del día del Discapacitado", organizado por la Administración Municipal a cargo de la Dirección Local de Salud, y manejado por la Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas; el cual se llevará a cabo el día viernes 05 de diciembre, en el coliseo cubierto Cambumbia del municipio de Aguadas, en el horario de las 2:00 hasta las 6:00 p.m. del mismo día.*

*Este encuentro contará con la participación de personas en situación de discapacidad al igual que la persona que hace las veces de acompañante de apoyo o cuidador.*

*Esta solicitud es con el fin de garantizar un entorno seguro, ordenado y tranquilo, ya que es fundamental contar con la presencia institucional de la Policía, lo que contribuirá significativamente al bienestar de los asistentes, al adecuado desarrollo de las actividades programadas y a la prevención de cualquier eventualidad.*

*Agradezco de antemano la atención prestada a esta solicitud y la invaluable colaboración de su institución en acciones que fortalecen la inclusión, la convivencia y la protección de poblaciones vulnerables.*

*Quedo atenta a su respuesta y a cualquier información adicional requerida.*

*Atentamente,*

*El 01 de Diciembre de 2025*  
**MARIA ELSSY MARULANDA RINCÓN**  
*Presidente S.M.P.A*

*R. AP Tatiana Henao*

*02-12-2025*

*09:26.*

*Estación de Policía  
Aguadas.*

Aguadas Caldas, 03 de diciembre de 2025



ALCALDÍA DE  
**AGUADAS**

L.T.T. 1810-1161

Señora

**MARIA ELSSY MARULANDA RINCON**

Presidenta Sociedad de Mejoras Públicas  
Aguadas - Caldas

**Asunto:** Respuesta al Oficio S.M.P.A-050 – Solicitud de acompañamiento y apoyo de guardas de tránsito

Respetada señora

En atención al oficio S.M.P.A-050, allegado a esta dependencia el día 02 de diciembre del presente año, con radicado número 4014 de la misma fecha, mediante el cual se solicita el acompañamiento y apoyo de dos guardas de tránsito durante la celebración del **Día del Discapacitado**, me permito manifestar lo siguiente:

Esta oficina confirma la disposición y apoyo requerido, garantizando la presencia de dos guardas de tránsito el día **viernes 05 de diciembre**, en el **Coliseo Cubierto Cambumbia** del municipio de Aguadas, en el horario comprendido entre las **2:00 p.m. y las 6:00 p.m.**

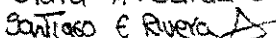
Con ello se busca contribuir al éxito de la celebración y brindar las condiciones necesarias de seguridad y movilidad para los asistentes.

Sin otro particular, reitero nuestra voluntad de colaboración y apoyo en las actividades que promuevan la inclusión y el bienestar de la comunidad.

Atentamente,

  
**SANTIAGO ENRIQUE RIVERA ANGEL**  
Inspector de Tránsito y Transporte

Funcionario o controlista  
Elaboró: Gloria Amparo García Cruzado  
Proyectó: Santiago Enrique Rivera Angel  
Revisó: Santiago Enrique Rivera Angel

Firma  
Gloria A. García G.  


Fecha  
03/12/2025  
03/12/2025  
03/12/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.



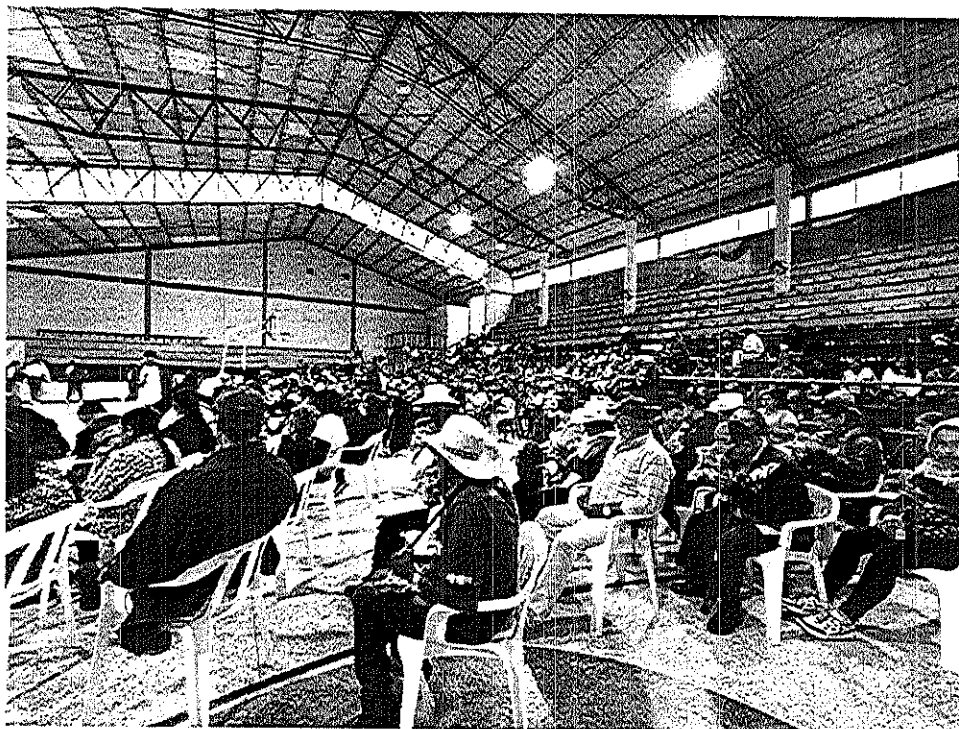
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6. Es obligación del OPERADOR LOGISTICO disponer de forma adecuada los residuos peligrosos de acuerdo a la normatividad vigente que se generen en el desarrollo de sus funciones, así como los convencionales generados y realizar el respectivo reporte a la entidad contratante.</p> | <p>La S.M.P.A. no realizó disposición final de residuos peligrosos (RESPEL), dado que durante la ejecución del contrato no se generaron este tipo de desechos. No obstante, se garantizó el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de gestión integral de residuos, efectuando la correcta clasificación y el adecuado almacenamiento de los desechos orgánicos producidos durante la distribución del refrigerio y el desarrollo del evento de integración.</p>                                                                                                                                                                              |
| <p>7. Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y para la ejecución del contrato.</p>                                                                                                        | <p>La S.M.P.A., establece todas las actuaciones, gestiones y procedimientos pertinentes, idóneos y necesarios para garantizar un desempeño oportuno, eficiente y conforme a la normativa aplicable dentro del contrato ejecutado para la realización del evento de integración, dirigido a las personas con discapacidad del municipio de Aguadas.</p> <p>Lo anterior incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> La adopción de medidas preventivas y correctivas durante todas las fases de ejecución del contrato, con el fin de asegurar el adecuado desarrollo de las actividades logísticas y operativas.</li></ul> |



|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>□ La coordinación interinstitucional permanente con la supervisora del contrato, la profesional Alejandra Chilatra Sánchez, atendiendo oportunamente sus requerimientos, orientaciones y observaciones.</li><li>□</li></ul> <p>La implementación de mecanismos de seguimiento, control y verificación, que permitan garantizar el cumplimiento integral y adecuado de las obligaciones contractuales, así como la calidad y oportunidad de los servicios prestados.</p>                             |
| 8. Prestar el apoyo logístico de acuerdo con la solicitud y aprobación que realice el supervisor del contrato | <p>La S.M.P.A. brindó el apoyo logístico requerido por la profesional Alejandra Chilatra Sánchez, supervisora del contrato, para garantizar la adecuada ejecución de las actividades contratadas.</p> <p>Durante el desarrollo del evento, se atendieron de manera estricta todas las solicitudes, lineamientos y autorizaciones emitidas por la supervisora, asegurando que cada una de las acciones se ejecutara conforme a los procedimientos establecidos y a las condiciones aprobadas en el marco de la supervisión contractual</p> |



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



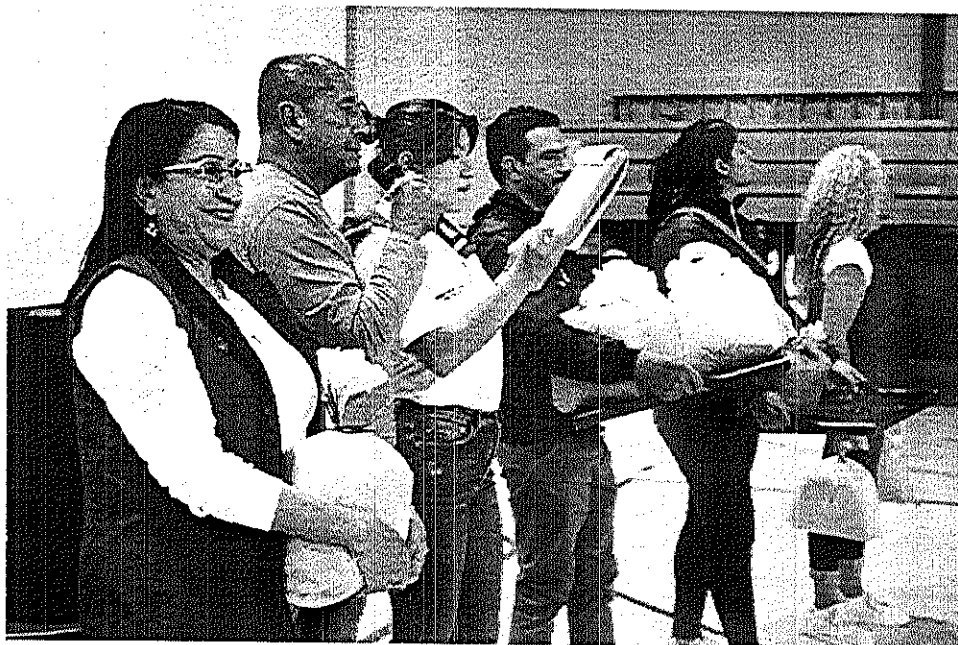
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



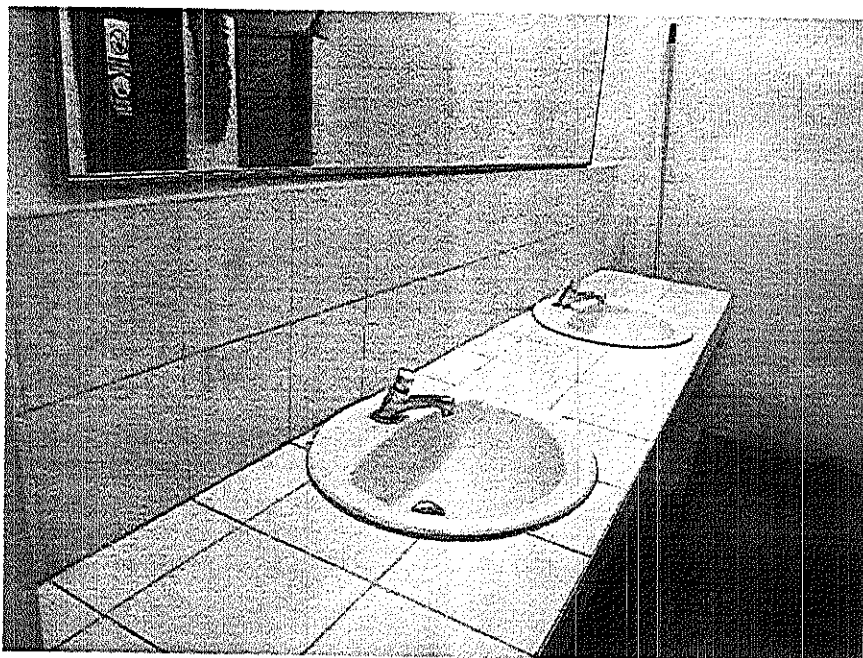
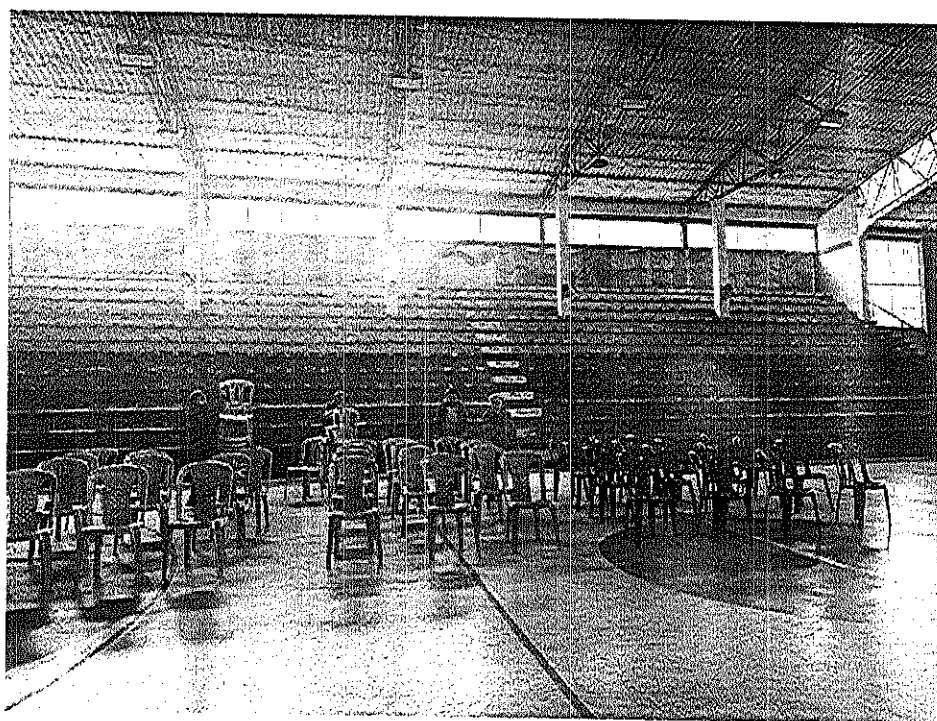
10. Cumplir con lo establecido en la Ley 9 de 1979, por la cual se dictan Medidas Sanitarias.

La S.M.P.A. dio cumplimiento a lo establecido en la Ley 9 de 1979, aplicando las medidas sanitarias correspondientes para garantizar condiciones adecuadas de higiene, salubridad y control durante el desarrollo del evento de integración dirigido a las personas con discapacidad. Para ello se implementaron prácticas seguras en el manejo de los refrigerios, la prevención de riesgos sanitarios y la protección de la salud pública, asegurando que todas las actividades se ejecutaran en un entorno limpio, seguro y conforme a la normativa vigente.





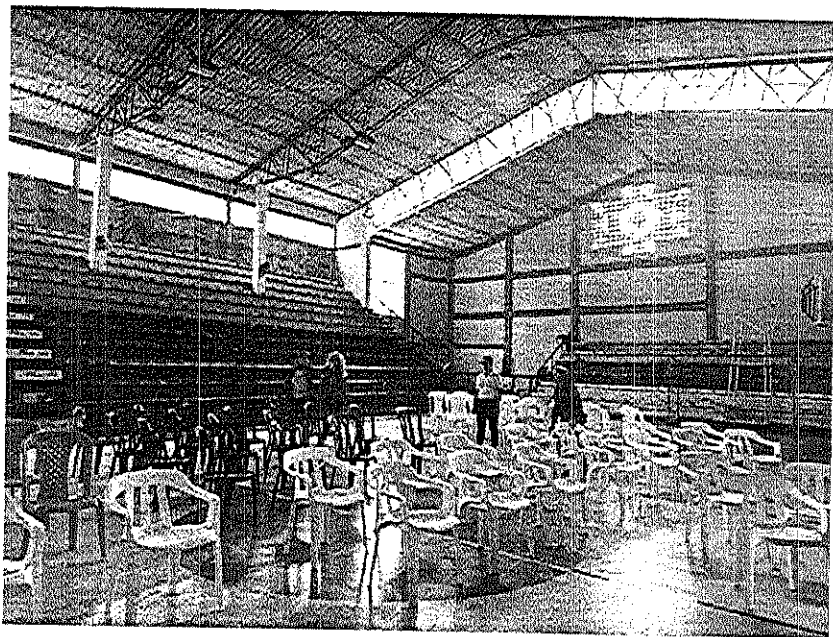
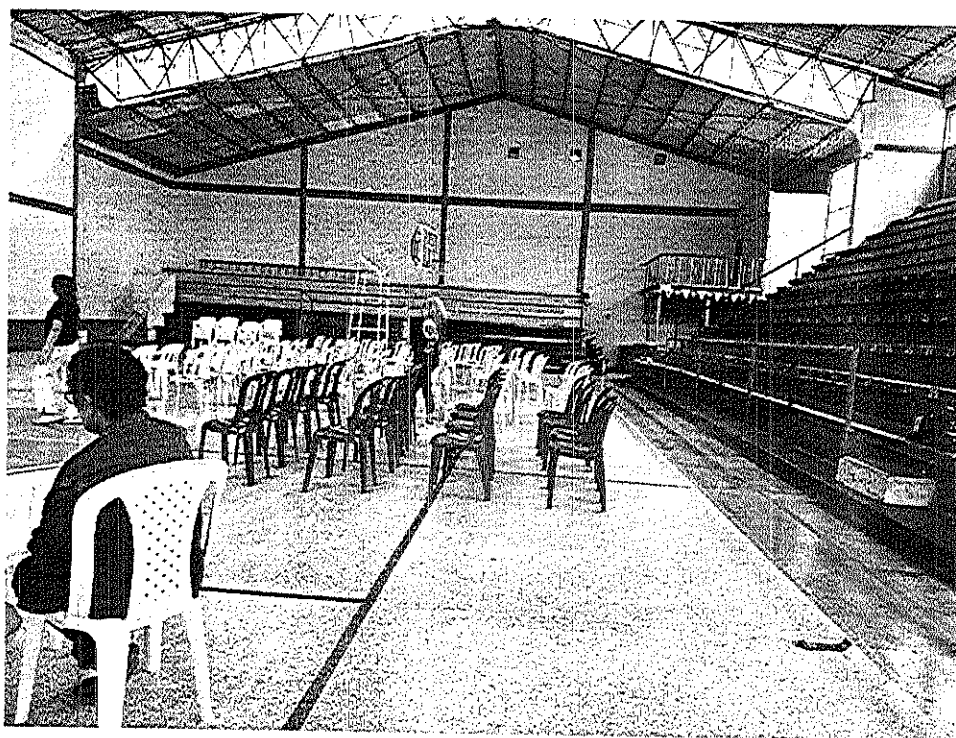
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



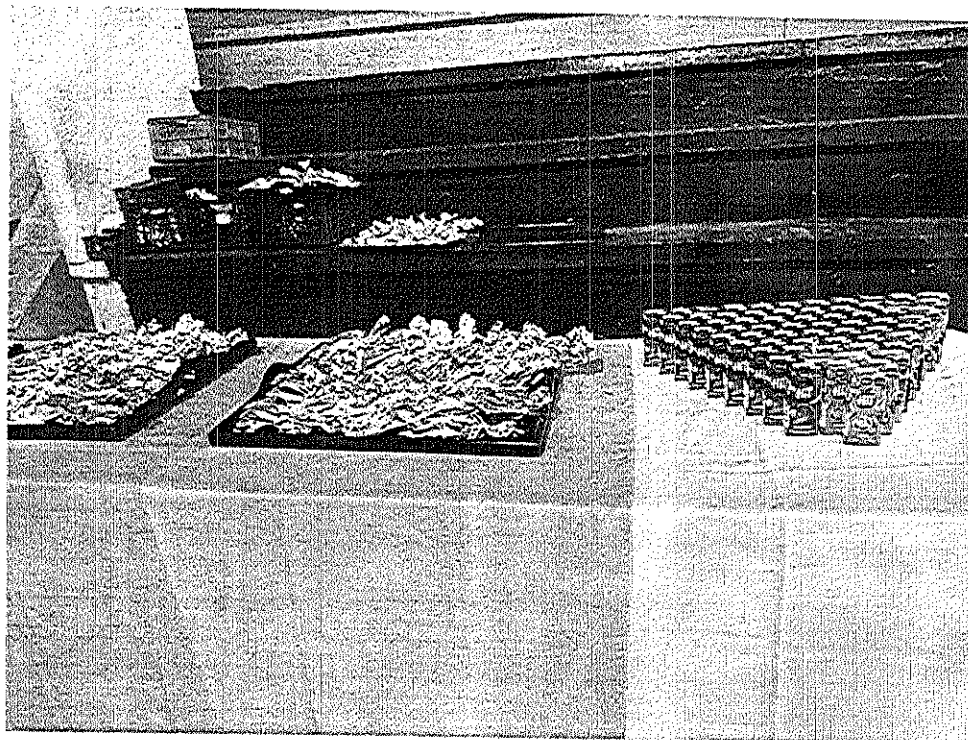
|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>11. Tener capacidad para prestar el servicio durante la vigencia del contrato, en cualquier horario (7 X 24).</p>          | <p>La S.M.P.A., dispuso de los recursos humanos, técnicos, físicos, operativos y financieros necesarios para asegurar el cumplimiento apropiado, eficiente y correcto del servicio prestado durante la ejecución del evento y la vigencia de las obligaciones contractuales.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>12. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se impartan por parte del supervisor del contrato.</p> | <p>La entidad acató todas las instrucciones, disposiciones y responsabilidades impartidas por la supervisora durante la ejecución del contrato, atendiendo con diligencia, prontitud y responsabilidad las normas de carácter técnico, administrativo y operativo necesarias para garantizar el adecuado y óptimo desarrollo de las actividades.</p> <p>Así mismo respondió oportunamente al suministro de la información solicitada y mantuvo una comunicación permanente y fluida con la Secretaría de la dirección local de salud, como supervisora del contrato.</p> |



|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>13. Garantizar el transporte y la entrega de los suministros de los alimentos solicitados por el supervisor del contrato, el día y hora señalada, previa información efectuada por parte del supervisor del contrato.</p> | <p>La S.M.P.A. diseñó un plan logístico para garantizar la entrega adecuada y oportuna del refrigerio y los detalles conforme a los requerimientos de la supervisora.</p> <p>Este plan incluyó:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> La verificación previa de inventarios, cantidades y condiciones de preservación del refrigerio y los obsequios siguiendo las directrices contempladas en el contrato. Asegurando el cumplimiento de las normas de higiene y conservación aplicables para la distribución de los refrescos.</li><li><input type="checkbox"/> La asignación de personal idóneo para la entrega y distribución de estos elementos, garantizando un proceso ordenado, seguro y respetuoso con los asistentes.</li><li><input type="checkbox"/> La coordinación permanente con la supervisora para validar las observaciones y ajustar los tiempos de entrega según las necesidades del evento.</li><li><input type="checkbox"/> El registro fotográfico de los momentos de distribución del refrigerio y los regalos, como soporte del cumplimiento de la actividad logística.</li></ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



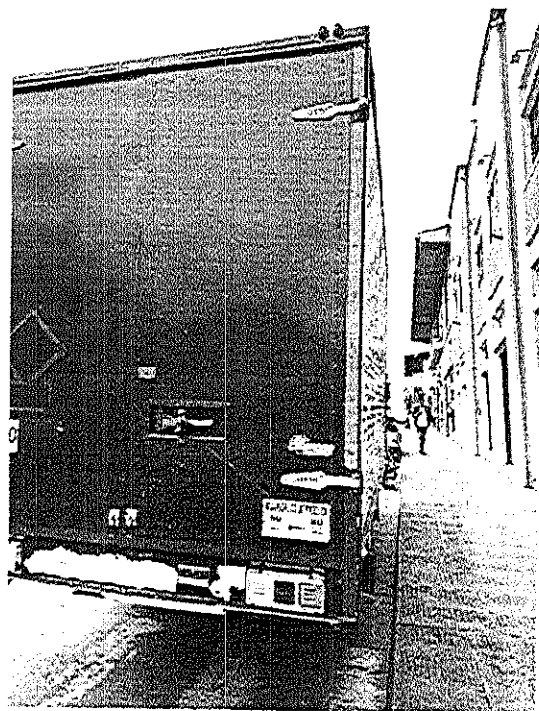
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>14. Ejecutar el objeto del contrato con autonomía técnica teniendo en cuenta las recomendaciones de la entidad contratante a través del supervisor del contrato.</p> | <p>Durante el desarrollo de las actividades se mantuvo una comunicación constante y coordinada con la supervisora, lo cual permitió realizar los ajustes necesarios para optimizar la prestación del servicio y asegurar el desempeño efectivo de los objetivos del contrato.</p> <p>En este sentido la ejecución del contrato por parte de la S.M.P.A., se llevó a cabo con plena autonomía técnica, lo que permitió garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad y de las especificaciones establecidas para el desarrollo del evento. Todo ello se realizó acatando de manera estricta las recomendaciones e instrucciones impartidas por la supervisora del contrato.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



15. Cumplir con los horarios y programación establecida para cada evento por parte del supervisor del contrato.

Para el desarrollo de este ítem del contrato se tuvo a bien elaborar un plan de actividades necesarias de forma clara, formal y aplicable, para la ejecución del contrato.

El plan de actividades contempla:

#### **1. Planificación y coordinación previa**

- ❖ Verificación del número de discapacitados asistentes.
- ❖ Definición del horario y el punto de entrega del refrigerio, la intervención del presentador del evento y de las interpretaciones musicales a cargo del Trío Alma Viajera (hora 3:00 p.m.), la alineación del sonido para ajustar de manera precisa los equipos de audio, micrófonos y consola para garantizar una proyección equilibrada, nítida y uniforme de los niveles del sonido ubicado en el lugar del evento; el coliseo Cambumbia del municipio.
- ❖ Coordinación con la supervisora del contrato, para el visto bueno del desarrollo de esta logística.

#### **2. Adquisición y preparación de refrigerios**

- ❖ Vigilancia en la compra de los insumos para la preparación del refrigerio, garantizando óptima calidad.
- ❖ Verificación de las buenas prácticas en la distribución, manipulación, presentación e



higiene y conservación de éstos en buen estado.

**3. Montaje y disposición del menaje para prestar el servicio.**

- ❖ Coordinación logística para el alquiler del menaje necesario para el buen desarrollo del evento.
- ❖ Organización del coliseo Cambumbia, lugar donde se desarrolla la actividad disponiendo de una rampla de accesibilidad para el ingreso de las personas que llegaron con movilidad reducida, ubicación de la señalización y avisos de orientación indicando el ingreso al lugar, arreglo de silletería, mesas, manteles, utensilios y demás menaje necesario para el desarrollo de las acciones, así como el personal para la distribución y acomodación de la población objeto.
- ❖ Entrega adecuada, ordenada y oportuna de los refrigerios, consistentes en un refresco de fruta en caja, acompañado de un pastel en empaque personal, entregado en condiciones de temperatura e higiene apropiada.



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>4. Entrega de los regalos y momento lúdico durante la celebración del día del discapacitado.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Con el ánimo de brindar un espacio de sano esparcimiento y recreación se realizaron actividades lúdicas y dinámicas con el acompañamiento y orientación por parte de un recreacionista idóneo para esta labor.</li><li>❖ La entrega de regalos como gesto sencillo, pero lleno de cariño y respeto, con un mensaje de esperanza e inclusión para agradecerles la presencia y la participación en este acto y por enseñarnos que las barreras se superan con voluntad propia.</li></ul> <p>5. Disposición de la logística para la presentación del grupo musical que amenizo durante el evento.</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Se adecuo el espacio físico, iluminación y distribución de equipos, garantizando condiciones seguras y funcionales para la actuación del grupo musical con su repertorio.</li><li>❖ Se convino con el grupo las condiciones técnicas, operativas y de apoyo requeridas para el adecuado desarrollo de la intervención musical, esto incluye adecuación de la tarima, sonido, micrófonos y ubicación de los equipos.</li></ul> |
| 16. Se pagarán los servicios realmente prestados y soportados, de acuerdo con los requerimientos exigidos por parte de la entidad contratante. | El cumplimiento de esta actividad se acredita mediante la prestación efectiva de los servicios contratados y la entrega de los soportes correspondientes garantizando que todas las acciones ejecutadas se ajusten a los requerimientos y condiciones establecidos por la entidad contratante y este informe sea verificado por la supervisora, y debidamente aprobado, se recibirá el pago de este contrato.                                                         |



|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17. Obtener con la oportunidad debida las licencias, autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le corresponden en los términos del contrato. | Se da cumplimiento a esta obligación, gestionando de manera oportuna el acompañamiento y participación por parte de la Policía Nacional para brindar la seguridad y el orden de los asistentes, la Secretaría de Gobierno y de Tránsito y Transporte para el manejo de la transitabilidad por las vías de acceso al coliseo, cuerpo Bomberos Voluntarios del municipio, para la atención a cualquier hecho de emergencia y Secretaría de Educación Municipal, para obtener el permiso en la utilización del coliseo Cambumbia. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>18. Cumplir a cabalidad el objeto contractual, atendiendo los requerimientos de apoyo logístico definidos para ello, en lo referente a alimentación y transporte.</p> | <p>Para el cumplimiento del objeto contractual, la S.M.P.A., organizó un plan de trabajo así:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Planificación y coordinación operativa de todas las actividades inherentes a la realización del evento de integración dirigido a las personas con discapacidad del municipio de Aguadas, incluyendo la articulación con los actores involucrados. Para ello se llevó a cabo las gestiones administrativas necesarias y se mantuvo comunicación permanente con la supervisora del contrato, la profesional Alejandra Chilatra Sánchez, garantizando la adecuada ejecución del objeto contractual y el soporte logístico requerido para cada actividad.</li><li>❖ Organización y supervisión, por parte de los miembros de la S.M.P.A., de la logística general del evento, lo que comprendió la administración del plan financiero, la adecuación de los espacios para garantizar accesibilidad, el montaje del menaje y los elementos necesarios, el control de tiempos y la verificación de los procesos requeridos.</li><li>❖ Acompañamiento y articulación con las autoridades municipales y el personal de la dirección local de salud entidad de apoyo, para garantizar el buen servicio de las actividades.</li><li>❖ Atención de contingencias que pudieran presentarse durante el desarrollo de las actividades, asegurando una respuesta oportuna y adecuada para proteger el bienestar de los asistentes.</li></ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  | ❖ Entrega de informes y evidencias conforme a los parámetros establecidos en el contrato y las orientaciones impartidas por la supervisora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 19. Ejecutar el objeto contractual dentro del plazo estipulado, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras determinadas por la entidad contratante. | <p>El objeto del contrato se desarrolló a través de la planificación y la coordinación operativa de las actividades orientadas a la integración y atención de la población con discapacidad del municipio de Aguadas, asegurando la articulación con los actores involucrados en el proceso.</p> <p>Así mismo, la S.M.P.A, con la directriz de la representante legal y Presidenta de la entidad, efectuó la disposición y supervisión permanente de las actividades contempladas en el contrato, velando por el cumplimiento oportuno y eficiente de las tareas asignadas dentro del marco contractual; en el tiempo establecido en el contrato, estimado para la fecha 05 de diciembre de 2025.</p> |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>20. Suministrar y mantener durante la ejecución del contrato y hasta su terminación el personal asistencial ofrecido, exigido y necesario. En caso de que el OPERADOR LOGÍSTICO requiera cambiar alguno de los integrantes del equipo de trabajo y demás personal ofrecido y/o presentado este deberá tener un perfil igual o superior al personal a ser reemplazado, el supervisor del contrato deberá aprobar previamente el reemplazo.</p>                                             | <p>La S.M.P.A, adelantó de manera continua y diligente todo lo pertinente y necesario para suministrar, mantener y garantizar durante la ejecución del contrato y hasta su terminación la disponibilidad efectiva del personal de logística que garantizó una eficiente prestación del servicio en la entrega de viandas, obsequios y el momento de esparcimiento y recreación, el personal cumplió con los perfiles, acreditaciones, competencias y requisitos que dan fe de idoneidad, así como con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.</p>                                                                                                                                    |
| <p>21. Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del contrato, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del contrato. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el OPERADOR LOGÍSTICO al momento de la presentación de la oferta.</p> | <p>Asumir la totalidad de los costos laborales y operativos necesarios para la ejecución de las actividades orientadas a la inclusión y atención de la población con discapacidad, incluyendo el pago de gravámenes de ley, honorarios del personal de apoyo, facilitadores, profesionales y demás colaboradores requeridos, así como los aportes, y obligaciones establecidas por la normatividad colombiana.</p> <p>Se entiende que estos gastos han sido previamente estimados por el operador logístico al momento de presentar la propuesta, garantizando la disponibilidad de los recursos humanos, financieros y técnicos necesarios para el desarrollo adecuado del objeto contractual.</p> |



22. Las demás inherentes al objeto del contrato.

Las actividades inherentes al contrato fueron:

- ❖ La planificación logística integral para los actos del evento, que incluyeron:
- ❖ la coordinación con la secretaría de la dirección local de salud, para la selección del espacio a utilizar durante el acto.
- ❖ los recursos físicos que se requerían para el buen desempeño de las actividades. (menaje adecuado).
- ❖ El apoyo en la gestión administrativa requerida para la ejecución del cronograma del evento conmemorativo; coordinación con proveedores, verificación de insumos y seguimiento a las tareas a llevar a cabo.
- ❖ Se efectuó una gestión de comunicación permanente con la profesional Alejandra Chilatra Sánchez para mantener una articulación entre las dos entidades (contrante - contratista).
- ❖ Apoyo logístico en la ejecución de eventos, incluyendo montaje, supervisión operativa por parte de la S.M.P.A y por último se realizó la elaboración del informe con los avances y el reporte final, que muestra las evidencias de las tareas, las obligaciones y las acciones realizadas, en el marco del cumplimiento de las funciones y los resultados obtenidos en la operación logística del evento.



23. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato y que estén destinadas a su cumplimiento.

La Sociedad de Mejoras Públicas dispuso de la logística necesaria para la adecuación, limpieza y organización de los espacios previstos para la celebración en el Coliseo Cambumbia. Una vez finalizado el evento, se dejó en completo orden y aseo todas las áreas utilizadas durante el desarrollo de las actividades programadas el día viernes 05 de diciembre de 2025.





24. Comunicar al supervisor del contrato cualquier situación que ponga en riesgo el correcto desarrollo de la gestión contractual a cargo de la entidad contratante.

En este ítem no se presentó ninguna anomalía o circunstancia que conllevara a informar de manera inmediata a la supervisora del contrato, ya que no existió situación alguna, hecho o circunstancia que hubiese puesto en riesgo o afectado, ni obstaculizado el adecuado desarrollo y cumplimiento de la gestión contractual.



|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>25. Evitar la ejecución de actividades que no estén contenidas como obligaciones contractuales, en caso de ser ejecutadas, no serán reconocidas ni remuneradas por parte de la entidad contratante.</p> | <p>La Entidad se ajustó estrictamente a la ejecución de las actividades contempladas en el contrato y al objeto contractual, materializando lo planeado y definido en el plan de trabajo, así como el cumplimiento adecuado de las obligaciones establecidas.</p> <p>De igual forma se implementaron mecanismos de seguimiento y control por parte de la representante legal de la S.M.P.A., María Elssy Marulanda Rincón, garantizando la verificación permanente de las actividades y asegurando que todas las acciones desarrolladas se ejecutaran dentro de los lineamientos previamente establecidos y acordados para la logística y el desarrollo del evento.</p> |
| <p>26. Ejecutar las obligaciones contractuales de buena fe, evitando en todo caso la configuración de una relación de subordinación.</p>                                                                   | <p>Para cumplir las obligaciones contractuales fue necesario actuar bajo los principios de buena fe, garantizando la correcta ejecución del contrato, con plena autonomía y particularmente en lo relacionado con la prestación del servicio para el cual fue contratada la entidad. Todo ello se desarrolló con eficiencia y evitando cualquier conducta que pudiera interpretarse como negligencia o incumplimiento deliberado.</p> <p>La S.M.P.A. ejecutó únicamente las actividades expresamente establecidas en el objeto contractual y en las obligaciones definidas, sin asumir tareas adicionales no pactadas dentro del contrato.</p>                          |

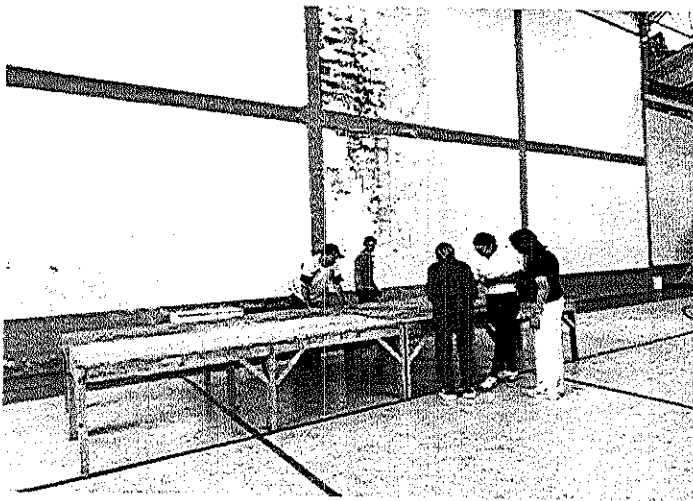
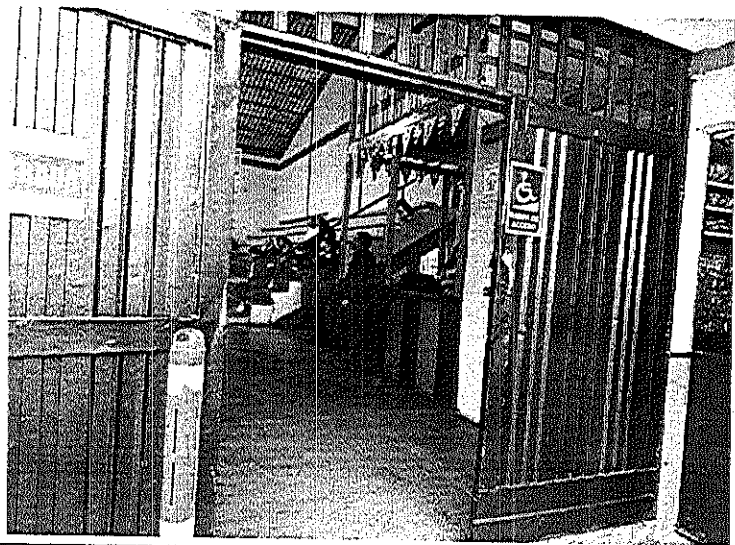


|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                 | <p>Con el fin de no generar subordinación, la Entidad organizó de manera autónoma los métodos de trabajo, los tiempos y los mecanismos necesarios para cumplir con las actividades, determinando libremente la forma de entrega, siempre bajo las orientaciones generales del contratante y atendiendo las instrucciones pertinentes para el adecuado desarrollo del servicio.</p> <p>Este proceder reafirma la buena fe contractual y evita interpretaciones que pudieran asociarse a una disponibilidad permanente propia de una relación laboral.</p> |
| <p>27. De manera particular, el OPERADOR LOGÍSTICO deberá ejecutar las siguientes actividades materiales, las cuales constituyen obligaciones de resultado:</p> | <p>A continuación se relaciona y se anexan las evidencias de los ítems contemplados en el contrato en mención:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



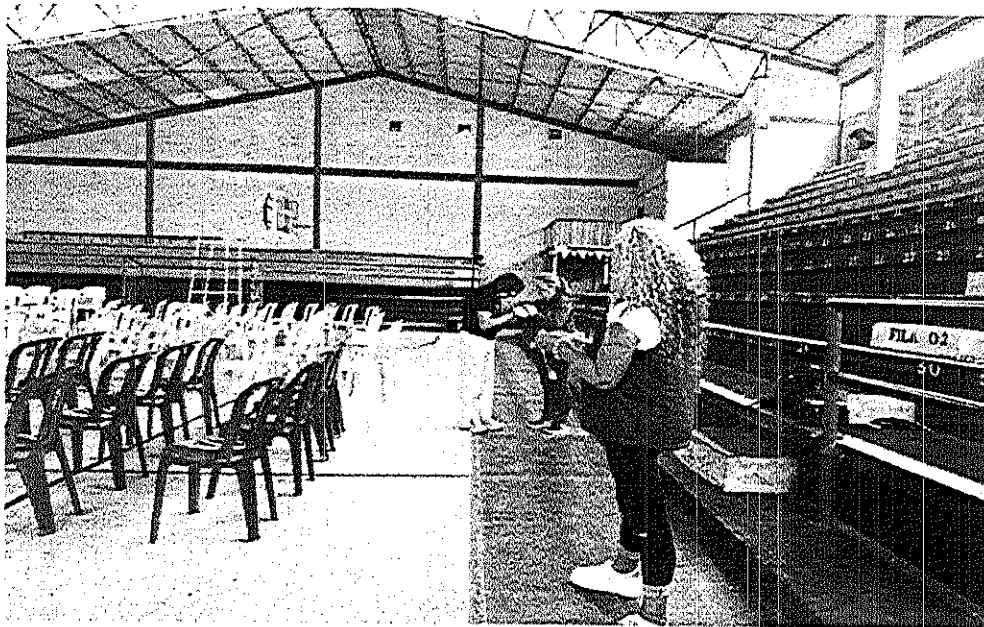
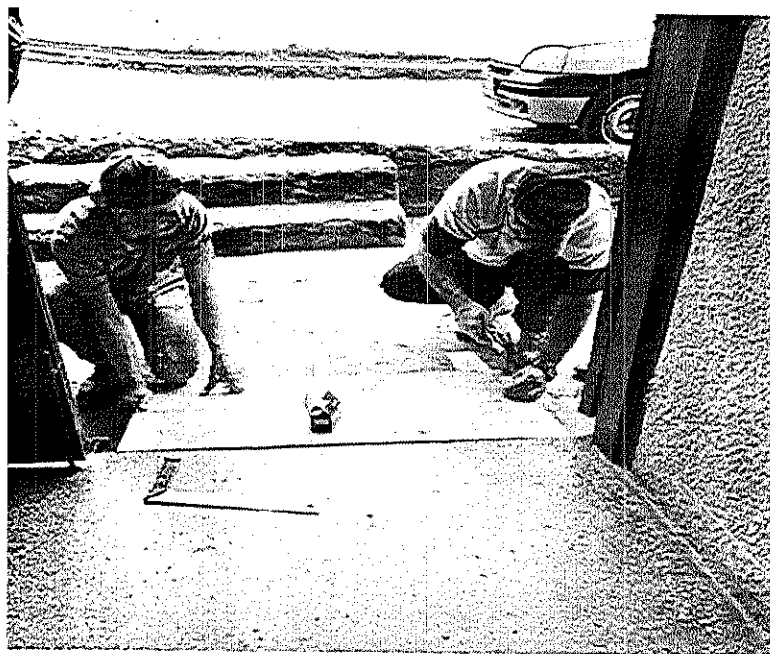
**05 DE DICIEMBRE 2025 CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

| ACTIVIDAD                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                              | CANT. | V.UNIT.     | V.TOTAL     |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------------|
| Coordinación logística para el alquiler del menaje | Organizar, coordina y ejecutar la logística requerida para el alquiler y disposición de menaje, incluyendo ramas de acceso, mesas, sillas y señalización visual necesaria para el desarrollo del evento. | 1     | \$1'500.000 | \$1'500.000 |





**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**

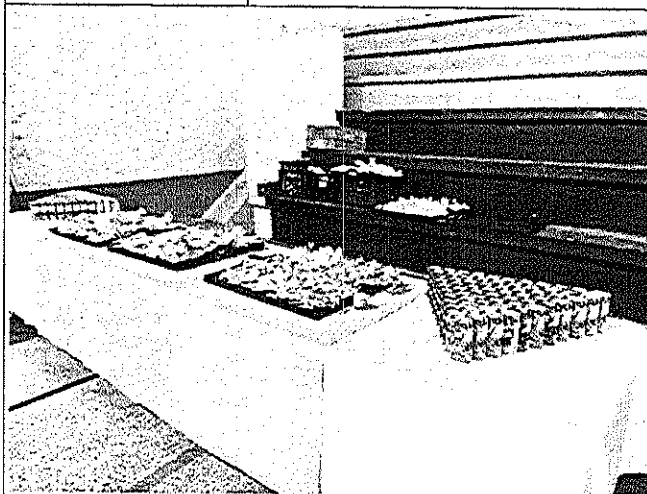
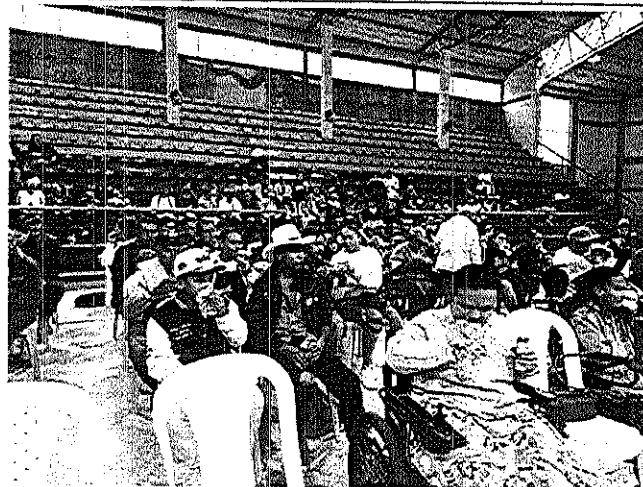


*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**

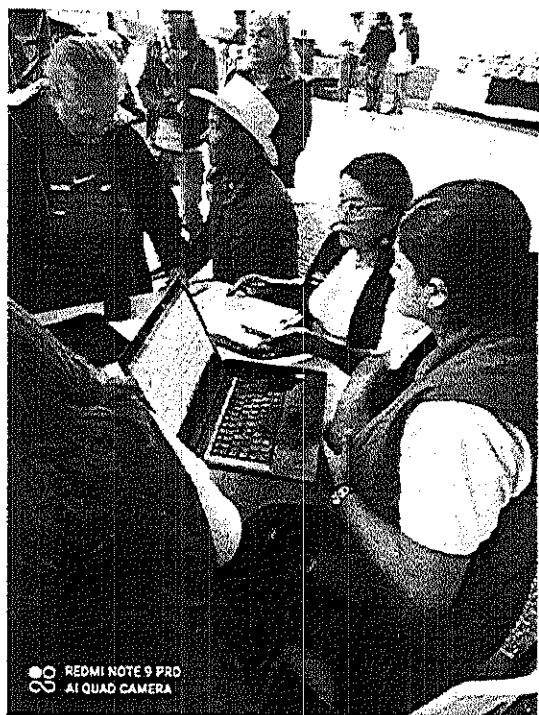
|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |         |             |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-------------|
| Coordinación logística para entrega de refrigerios | Organizar y ejecutar la logística requerida para la entrega de refrigerios al público, incluyendo disposición de menaje, atención a los asistentes y entrega ordenada. El refrigerio consistirá en un pastel acompañado de un refresco de fruta en caja de sabores surtidos de 200 ml. | 600 | \$4.500 | \$2'700.000 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-------------|



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*

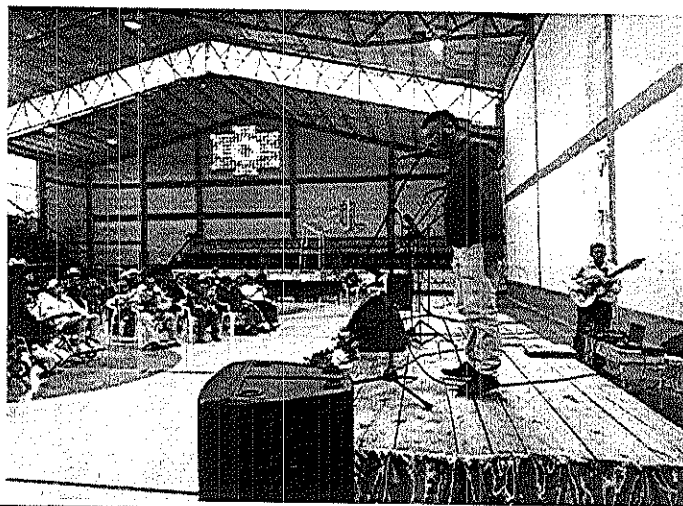


|                                                |                                                                                                                                                                                       |    |         |           |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|-----------|
| Gestión del personal de apoyo para asistencias | Contratación y coordinación del personal de apoyo requerido para el evento, encargado de orientación, apoyo operativo, acompañamiento a participantes y asistencia logística general. | 14 | \$42857 | \$600.000 |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|-----------|

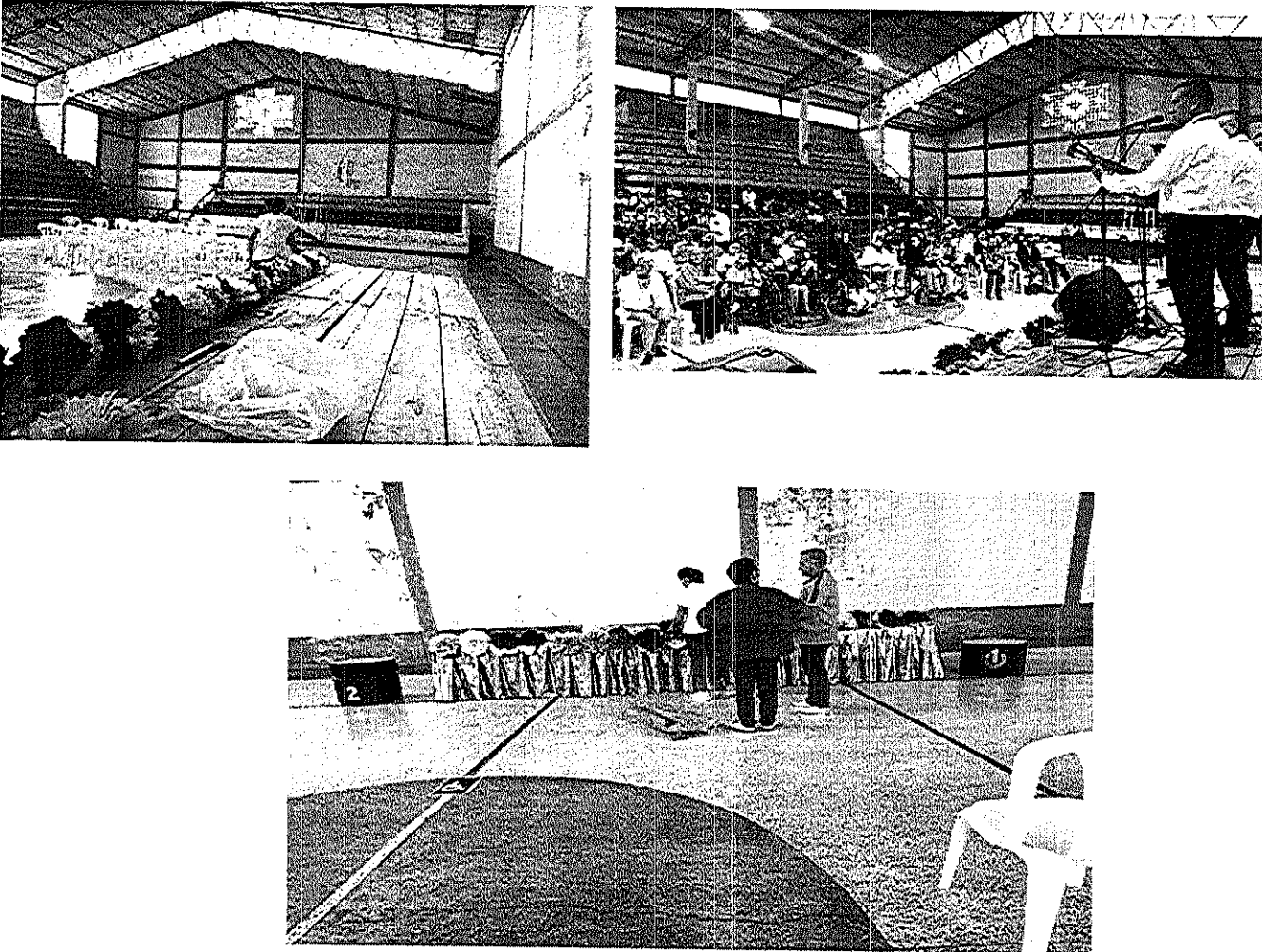




|                                             |                                                                                                                                                                                |          |           |           |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| Gestión del transporte de menaje            | Gestionar los desplazamientos requeridos para el transporte del menaje y demás elementos necesarios para el evento, incluyendo cuatro viajes de traslado                       | 6 viajes | \$83.333  | \$500.000 |
| Coordinación logística para sonido y tarima | Organizar y ejecutar la logística requerida para la prestación del servicio de sonido y tarima, incluyendo montaje, pruebas técnicas, operación durante el evento y desmontaje | 1        | \$875.000 | \$875.000 |



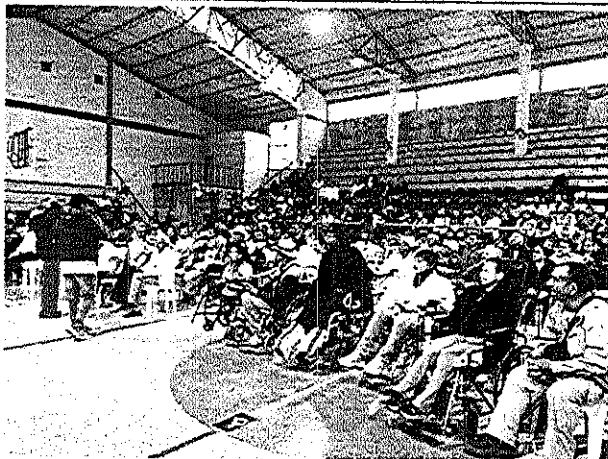
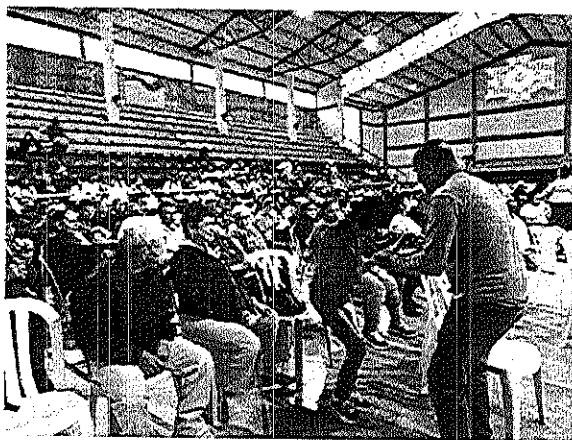
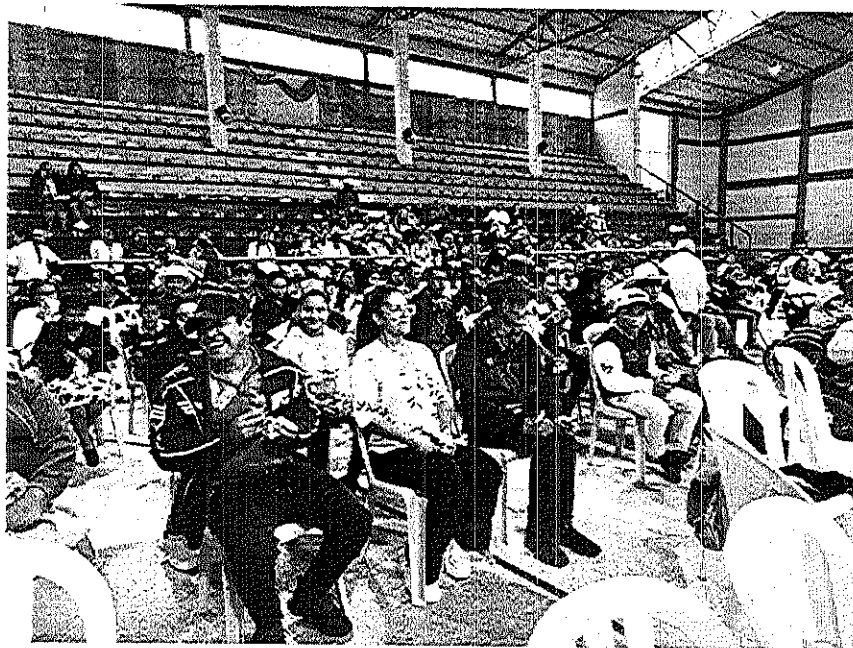


|                                                                                    |                                                                                                                                             |   |           |           |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----------|
| Gestión de decoración del escenario                                                | Diseñar, gestionar y montar la decoración del escenario principal, garantizando una ambientación adecuada y coherente con la conmemoración. | 1 | \$600.000 | \$600.000 |
|  |                                                                                                                                             |   |           |           |



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**

|                                    |                                                                                                                                                     |   |           |           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----------|
| Gestión del servicio de recreación | Gestionar la prestación del servicio de recreación mediante actividades lúdicas, dinámicas grupales y acompañamiento recreativo para los asistentes | 2 | \$100.000 | \$200.000 |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----------|

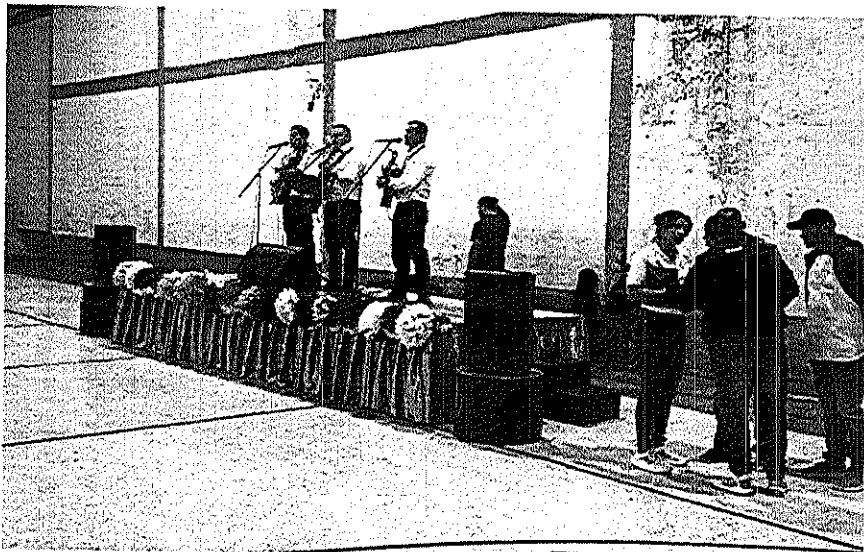
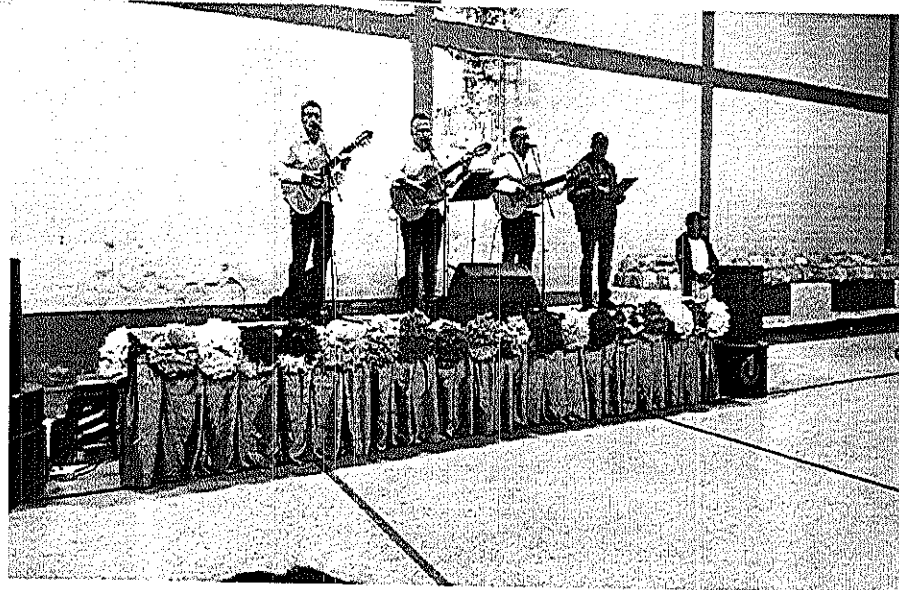


*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**

|                                                  |                                                                                                                                            |   |           |           |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----------|
| Coordinación de animación y presentación musical | Coordinar la presentación musical y la animación general del evento por parte del grupo encargado, garantizando una ambientación adecuada. | 1 | \$500.000 | \$500.000 |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----------|



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 – 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*

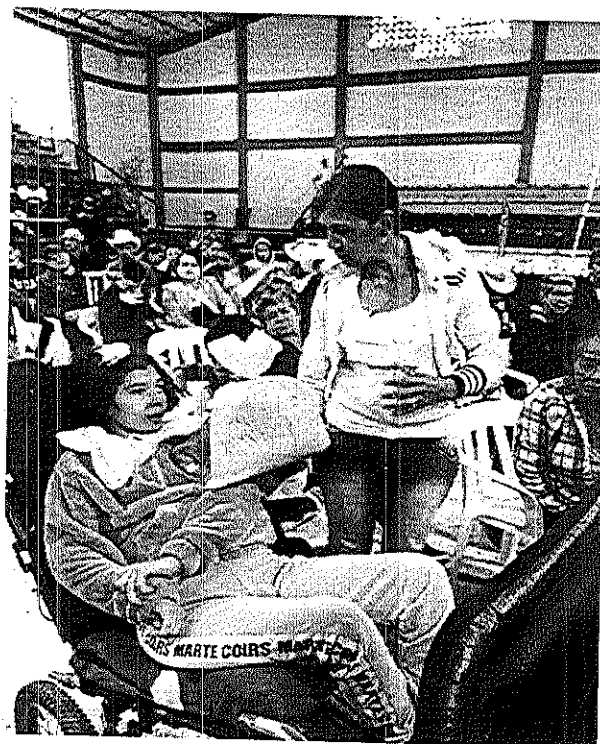


|                                                                      |                                                                                                                                                                |     |          |             |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-------------|
| Gestión de obsequios para las personas certificadas con discapacidad | Gestionar la adquisición y entrega de obsequios destinados a las personas certificadas con discapacidad, como detalle significativo para la población objetivo | 263 | \$30.000 | \$7'890.000 |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-------------|





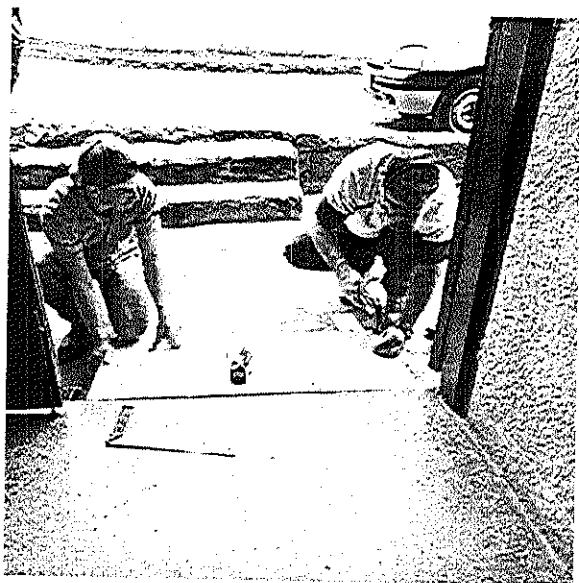
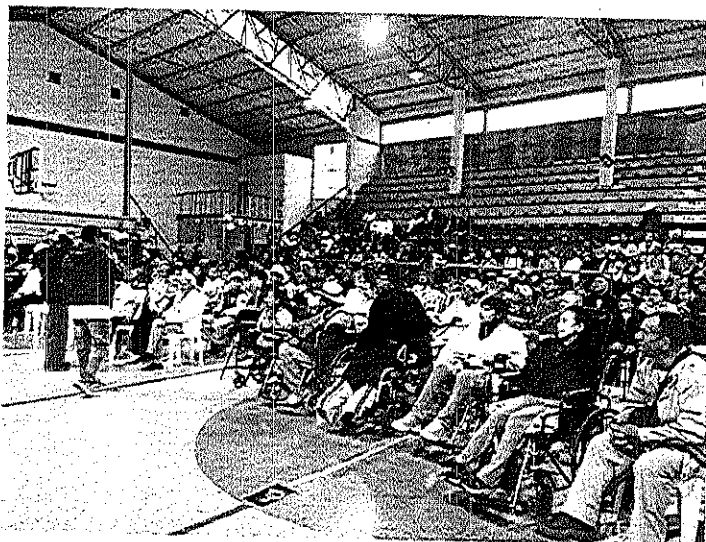
**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*

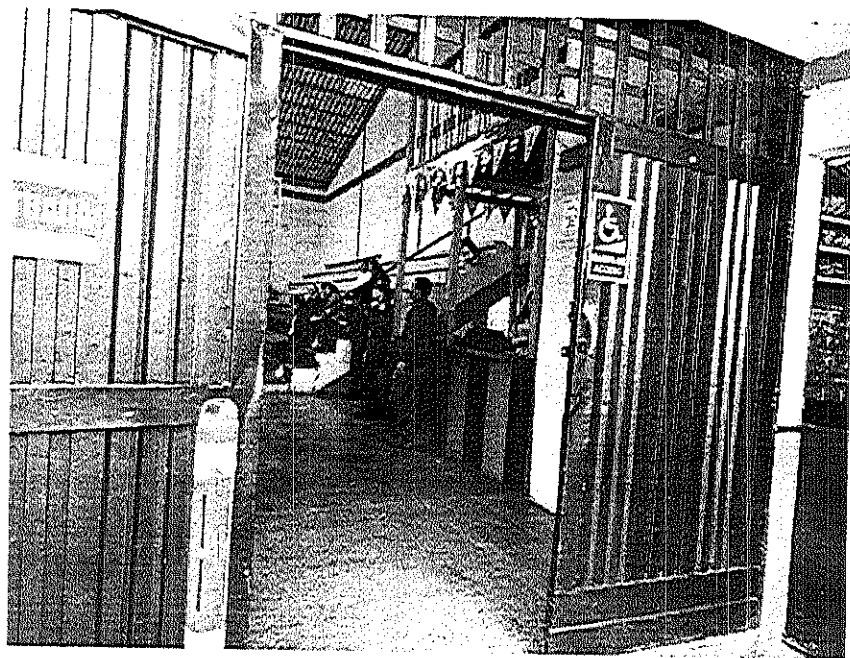
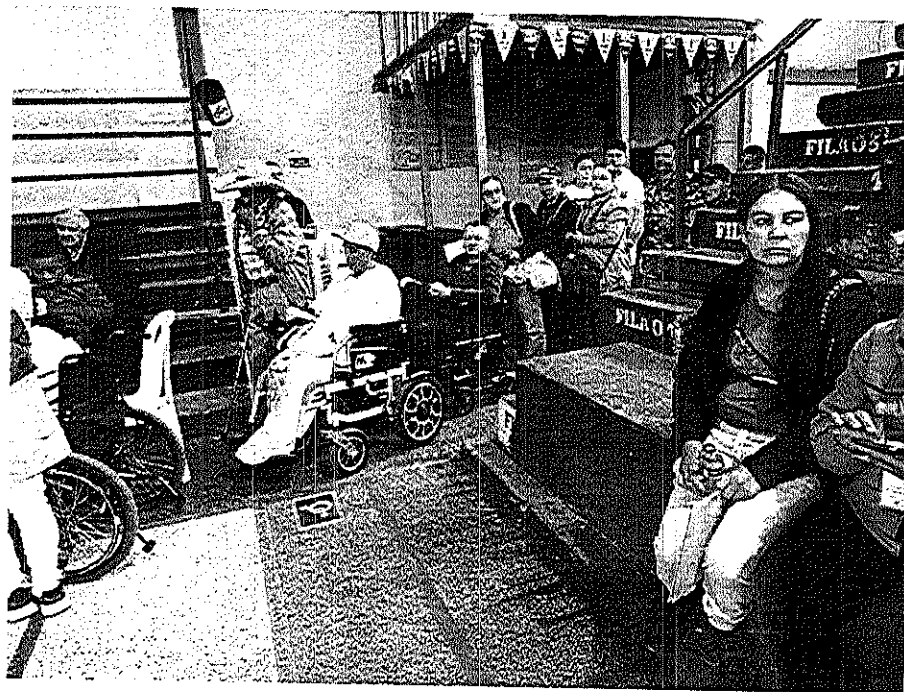


|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |   |          |           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|-----------|
| Coordinación de la adecuación de espacios para usuarios en silla de rueda | Adecuar y organizar los espacios necesarios para garantizar el acceso y movilidad de usuarios en sillas de ruedas, incluyendo la instalación de rampas, ajustes de circulación, verificación de accesibilidad y apoyo durante el uso de dichas zonas | 2 | \$117.00 | \$235.000 |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|-----------|





**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**



*Personería Jurídica Según Resolución No. 243 del 19 de diciembre de 1922, Nit: 900178984-1  
Carrera 6 No 7-52 Aguadas Caldas Celular: 3232865172 - 3206869063 y/o 3137443171  
Facebook: Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas*



**SOCIEDAD  
DE MEJORAS PÚBLICAS  
DE AGUADAS**

Como soporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales anexo la siguiente información, la cual es de propiedad del municipio de Aguadas Caldas:

- ✓ Factura
- ✓ Certificado de Parafiscales
- ✓ Listado asistentes
- ✓ Evidencias fotográficas
- ✓ Oficios organismos de socorro y seguridad.

Atentamente,

  
**MARIA ELSSY MARULANDA RINCÓN**  
Representante Legal

Sociedad de Mejoras Públicas de Aguadas

DIAN

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

Documento: 00000000000000000000

Código de Verificación: 4ff9653b07cdc1a934786a45ed8b3c1969a8c95a541544a596708eb992a73dddedfbd96728114aab598b52f441929e40

Número de Factura: FEV-6

Fecha de Emisión: 09/12/2025

Fecha de Vencimiento: 09/12/2025

Tipo de Factura: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor:

Razón Social: SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE AGUADAS - CALDAS

Nombre Comercial: SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE AGUADAS - CALDAS

Número de Identificación: 900178984

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Tributario: R-99-PN

Régimen de Inscripción: ZZ - No aplica

Número de Teléfono: 9499

País: Colombia

Departamento: Caldas

Municipio / Ciudad: Aguadas

Dirección: CR 6 7 52

Teléfono / Móvil: 3146285650

Correo: smpaguadas@gmail.com

Datos del Cliente (Comprador):

Razón Social: MUNICIPIO DE AGUADAS

Tipo de Contribuyente: NIT

Número de Identificación: 890801132

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Tributario: R-99-PN

Régimen de Inscripción: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Caldas

Municipio / Ciudad: Aguadas

Dirección: CL 6 No 5-23 MCP AGUADAS

Teléfono / Móvil: 3148593154

Correo: hacienda@aguadas-caldas.gov.co

Datos de la Factura:

| Nro. | Código | Descripción                                                                                                                                                                                                                                | U/M | Cantidad | Precio unitario     | Descuento<br>detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario<br>de venta |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|---------------------|----------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|-----------------------------|
|      |        |                                                                                                                                                                                                                                            |     |          |                     |                      |                 | IVA       | % | INC | % |                             |
| 1    | SR.04  | SERVICIOS DE APOYO A LA<br>GESTION ADMINISTRAT<br>IVA A TRAVES DE LA OPE<br>RACION LOGISTICA DE L<br>OS EVENTOS DE COMENI<br>QUATOR DEL DIA INTER<br>NACIONAL DE LAS PERSONAS<br>CON DISCAPACIDAD<br>EN EL MUNICIPIO DE AGU<br>ADAS CALDAS | ZZ  | 1,00     | \$ 15.500.000,00 \$ | 0,00 \$              | 0,00            |           |   |     |   | \$ 15.500.000,00            |

Línea de negocio:

Document Name: untitled

PABRMGECOM  
SUBGTE6431

BANCOLOMBIA  
Pagos Automáticos Bancolombia - PAB  
Consulta de Pagos para impresión de comprobantes

2025-12-04  
09:47:24

Fecha.....: 2025/11/25

Pagador.....: CONSORCIO FOPEP 2022

Beneficiario: MARULANDA RINCON MARIA ÉLSSY

Referencia...: 00000000Q202511M BG

Tipo Pago: ABONO CTA

Nit.: 000000901659650

ID.: 000000024305714

Nro Pago: 01346439547

Concepto

Ingresos

Egresos

63PENSION GRACIA

\$5,015,046.83

\$0.00

95MESADA ADICIONAL NOVIEMBRE

\$5,015,046.83

\$0.00

41ADRES

\$0.00

\$601,900.00

Total:

\$10,030,093.66

Final

\$601,900.00

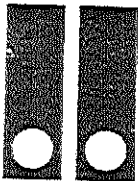
Total Pagado:

\$9,428,193.66

EN DICIEMBRE LOS PAGOS INICIAN EL MIÉRCOLES 24. CUIDADO CON LOS ESTAFADORES  
SE APROVECHAN DE SU CONFIANZA PARA OBTENER SUS DATOS. EVITE UN POSIBLE FRAUDE

F3 =Salir Av. pág =Más Datos Ret. Pág =Inicio

F12 =Cancelar



**Alba Lucía Suárez Aguirre**  
CONTADORA PÚBLICA

*LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA*

*CERTIFICA*

Que LA SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE AGUADAS- CALDAS con Nit 900178984-1, entidad sin ánimo de lucro, cuyo objeto social es propender por el progreso físico, económico, ambiental, ecológico, social, cultural y deportivo del Municipio; por embellecimiento y ornato; por la defensa y cuidado en el mantenimiento del espacio público; por el fortalecimiento de una comunidad cívica, comprometida con el progreso de la localidad y el bienestar de sus habitantes.

Esta entidad cumple con sus obligaciones tributarias de acuerdo al tipo de sociedad:

- Es una entidad no contribuyente sobre el impuesto de Renta y Complementarios y no presenta impuesto de Renta ni de Ingresos y Patrimonio, según decreto 2442 del 27 de diciembre del 2018. Artículo 1.6.1.13.2.10 numeral b.
- Cumple con la responsabilidad como retenedora del impuesto retención en la fuente.
- Cumple con la responsabilidad de presentación información exógena.

Los ingresos que recibe por donaciones, se manejan en un establecimiento financiero debidamente autorizado por LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Esta entidad no paga seguridad social ni parafiscales ya que no tiene empleados de planta, la administración la realizan los socios quienes pagan la seguridad social de manera individual.

Esta certificación se expide en Aguadas a los nueve (9) días del mes de Diciembre del año 2025.

Atentamente.

  
**ALBA LUCÍA SUÁREZ AGUIRRE**  
T.P. 147395-1  
Contadora Pública



313 657 5846



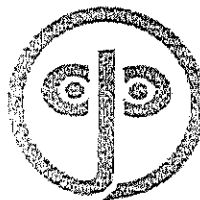
asogrim@hotmail.com



Calle 7 No. 4-03 Aguadas - Caldas

**Asesoría Contable, tributaria y financiera**  
**Revisoría Fiscal**

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

3 6 6 6 2 8 8 6 5 5 6 4 8 9 1 3

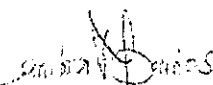
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS**

Que el contador público **ALBA LUCIA SUAREZ AGUIRRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24366236 de AGUADAS (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 147395-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TAR JETÁ PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PÚBLICO**

**147395-T**

ALBA LUCIA  
SUAREZ AGUIRRE  
C.C. 24366236  
RESOLUCION INSCRIPCION OBS. FECHA 11/03/2010  
UNIVERSIDAD EUNO/UNIV. DEL AREA ANDINA

*LEONARDO SANCHEZ GARRIDO*  
PRESIDENTE

**LEONARDO SANCHEZ GARRIDO** 157374

72025

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Aunque como en quien encuentre esta tarjeta devolverla  
Al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



*[Handwritten signature]*



|                              |                                                               |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | CENTRO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR ASILO SANTA LAURA |
| IDENTIFICACIÓN:              | NI-900546431                                                  |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                                             |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                                             |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2025-11-04                                                    |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-11-11                                                    |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-10                                                       |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-11                                                       |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8638682410                                                    |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                                                             |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8628302842                                                    |
| TIPO DE PLANILLA:            | E                                                             |

| CÓDIGO ENTIDAD   | NIT       | NOMBRE            | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|------------------|-----------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037           | 900156264 | NUOVA E.P.S. S.A. | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 66.000                 | \$ 66.000   |
| Subtotal Salud   | 1         |                   | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 66.000                 | \$ 66.000   |
| 25-14            | 900336004 | COLPENSIONES      | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 264.000                | \$ 264.000  |
| Subtotal Pensión | 1         |                   | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 264.000                | \$ 264.000  |
| 14-11            | 820003790 | ARL SURA          | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 8.700                  | \$ 8.700    |
| Subtotal ARL     | 1         |                   | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 8.700                  | \$ 8.700    |
| CCF11            | 860006480 | CCF DE CALDAS     | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 66.000                 | \$ 66.000   |
| Subtotal CCF     | 1         |                   | 1                | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 66.000                 | \$ 66.000   |
| Total a pagar    |           |                   |                  | \$0               | \$0                | \$0             | \$ 404.700                | \$ 404.700  |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 09/12/2025

Red Empresarial De Servicios SA  
- NIT: 9000847779  
TELEFONOS: 018000413767 - (2) 5190600  
EMAIL: servicioalcliente@supergiros.com.co  
OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y  
VIGILADO POR EL MINTIC RESOL 1215/14

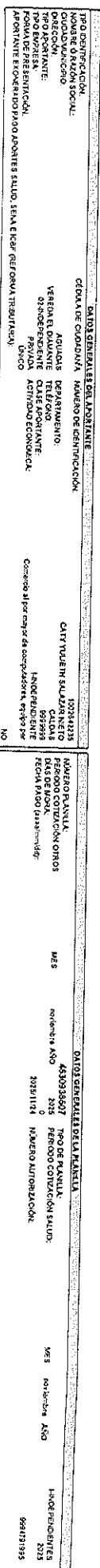
PAGO DE FACTURAS  
BANCO DE OCCIDENTE

FECHA: 11/11/2025 HORA: 10:44:29  
VEN: 24372\*\*\* EQ: 603 OF: 4 PTO: 252  
SU SUERTE SA  
CODIGO NURA: 00001139  
NUMERO TRANSACCION: 7521224248  
SUSUERTE S.A.  
NIT: 8100003178

CODIGO SEGURIDAD  
7386373536\$\$

PLANILLA ASISTIDA ASDPAGOS  
REFERENCIA: 8628302642  
VALOR PAGO: 404,700  
FECHA APLICACION: 11/11/2025  
FECHA PAGO: 11/11/2025 HORA: 10:44:33  
NRO AUTORIZACION: 347091  
PUNTO DE RECAUDO: 39557252

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO  
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE  
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.  
VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL  
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.  
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3



| ADMINISTRACION |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            | TOTAL APORTE A SALUD |            |             |          |              |              |  |  |  |  |
|----------------|-------------------|--------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------|-----------|------------|----------------------|------------|-------------|----------|--------------|--------------|--|--|--|--|
| CODIGO         | DESCRIPCION       | Nº COLABORES | COTIZACION          | EVALUACION         | COTIZANTE           | SOLIDARIDAD        | FIP    | SEGURIDAD | COTIZACION | WORA                 | FIP        | APORTES     | WORA     | TOTALES      | VALOR PAGADO |  |  |  |  |
| 0114           | 0114 COLABORANTES | 1            | \$ 227.830          | \$ 0               | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0   | \$ 0      | \$ 0       | \$ 0                 | \$ 0       | \$ 227.830  | \$ 0     | \$ 0         | \$ 227.830   |  |  |  |  |
| SUBTOTAL:      |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            |                      |            | \$ 227.830  | \$ 0     | \$ 0         | \$ 227.830   |  |  |  |  |
|                |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            |                      |            |             |          |              |              |  |  |  |  |
| ADMINISTRACION |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            | TOTAL APORTE A SALUD |            |             |          |              |              |  |  |  |  |
| CODIGO         | DESCRIPCION       | Nº COLABORES | NUMERO AUTORIZACION | VALOR AUTORIZACION | NUMERO AUTORIZACION | VALOR AUTORIZACION | PLANTA | VALOR     | COTIZACION | VALOR ADETS          | COTIZACION | VALOR ADETS | RESUENIO | VALOR PAGADO |              |  |  |  |  |
| 0200           | 0200 SALUD TOTAL  | 1            | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0   | \$ 0      | \$ 117.000 | \$ 0                 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | \$ 117.000   |              |  |  |  |  |
| SUBTOTAL:      |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           | \$ 117.000 | \$ 0                 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | \$ 117.000   |              |  |  |  |  |
|                |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            |                      |            |             |          |              |              |  |  |  |  |
| ADMINISTRACION |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            | TOTAL APORTE A SALUD |            |             |          |              |              |  |  |  |  |
| CODIGO         | DESCRIPCION       | Nº COLABORES | NUMERO AUTORIZACION | VALOR AUTORIZACION | NUMERO AUTORIZACION | VALOR AUTORIZACION | PLANTA | VALOR     | COTIZACION | VALOR ADETS          | COTIZACION | VALOR ADETS | RESUENIO | VALOR PAGADO |              |  |  |  |  |
| 0300           | 0300 SALUD TOTAL  | 1            | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0   | \$ 0      | \$ 117.000 | \$ 0                 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | \$ 117.000   |              |  |  |  |  |
| SUBTOTAL:      |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           | \$ 117.000 | \$ 0                 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | \$ 117.000   |              |  |  |  |  |
|                |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            |                      |            |             |          |              |              |  |  |  |  |
| ADMINISTRACION |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           |            | TOTAL APORTE A SALUD |            |             |          |              |              |  |  |  |  |
| CODIGO         | DESCRIPCION       | Nº COLABORES | NUMERO AUTORIZACION | VALOR AUTORIZACION | NUMERO AUTORIZACION | VALOR AUTORIZACION | PLANTA | VALOR     | COTIZACION | VALOR ADETS          | COTIZACION | VALOR ADETS | RESUENIO | VALOR PAGADO |              |  |  |  |  |
| 0400           | 0400 SALUD TOTAL  | 1            | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0   | \$ 0      | \$ 117.000 | \$ 0                 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | \$ 117.000   |              |  |  |  |  |
| SUBTOTAL:      |                   |              |                     |                    |                     |                    |        |           | \$ 117.000 | \$ 0                 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | \$ 117.000   |              |  |  |  |  |

[illegible]

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 420.700 |
|---------------|------------|



# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que JUAN CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1055834557, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JUAN CAMILO JIMENEZ SANCHEZ con documento CC 1055834557, como se detalla a continuación:

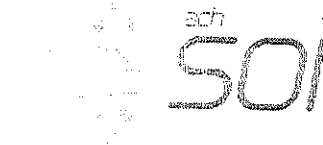
| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                          |                  |
|--------------------------------|----------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 4631006775     | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros         | NOVIEMBRE/2025 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2025   |
| Fecha Pago                     | 2025/11/20     | Número de Autorización   | 9994757597       |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |        |                |                   |
|---------------------------------------|--------|----------------|-------------------|
| PENSIÓN                               |        | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días                                  | 30     | Tarifa         | 16,000 %          |
| Indicador tarifa especial             | Normal |                |                   |

|       |    |                |                          |
|-------|----|----------------|--------------------------|
| SALUD |    | Administradora | EPS010 - SURAMERICANA DE |
| Días  | 30 | Tarifa         | 12,500 %                 |

|                       |    |                |                              |
|-----------------------|----|----------------|------------------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES |    | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                  | 30 | Tarifa         | 0,522 %                      |
| Clase de Riesgo       | 1  |                |                              |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Planilla Pagada

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-11, 02:21:45 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 1077365052  
Período Cotización 202510 Período Servicio 202511

PAGADA 2026-1-19 11:22:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                |
|---------------------|------------------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social        | CONSTRUCCIONES ST ORTEGA SAS | Dirección          | CL 2 #99 - 120 |
| Documento           | NI 901673766                 | Teléfono           | 3237699553     |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    | Forma Presentación | SUCURSAL       |
| Tipo Persona        | JURIDICA                     | Departamento       | CALDAS         |
| Ciudad              | MANIZALES                    | Identificación     | CC 1144094676  |
| Representante Legal | ORTEGA BORRERO STIVEN        |                    |                |

II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |           |           |   |                                  |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|-----------|-----------|---|----------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 75050348 | Residente | Exonerado | S | Apellidos y Nombres              | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 01          | 00        |           |   | GRISALES BUITRAGO JORGE HUMBERTO | 99001000 - 99                |                   | VICHADA           |

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

| Novidades |     |     |     |     |     |     |     |     |    | Estrategia |     | Tipo Seguro |     | Pensión |    | Salud |     |   |    | Riesgos |     |   |    | Caja |     | Parafiscates |    |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|------------|-----|-------------|-----|---------|----|-------|-----|---|----|---------|-----|---|----|------|-----|--------------|----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | GOR | VST | RC | LMA        | VAC | AVP         | VCT | 0       | 30 | 120   | 360 | 0 | 30 | 120     | 360 | 0 | 30 | 120  | 360 | 0            | 30 |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |    |            |     |             |     |         |    |       |     |   |    |         |     |   |    |      |     |              |    |

IV. TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                            |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSSS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos      | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| PROTECCION            | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | NUUEVA EPS S.A.     | LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA | COMCALA             | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 227.800            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 67.000           | \$ 99.100                  | \$ 100              | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              | \$ 384.000  |