

 	ACTA DE SUPERVISIÓN	Código: RC-AJ-0028 Versión: 03 Fecha: 12/12/2023 Página 1 de 4						
MUNICIPIO DE SALENTO								
ACTA DE SUPERVISION FINAL								
Contrato No.	No. 011 de fecha 05 de enero de 2026,							
Objeto	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REGULACIÓN DEL TRÁFICO VEHICULAR DEL MUNICIPIO DE SALENTO".							
Valor contrato \$ 10,000,000,00	Registro Presupuestal No.	16 DE FECHA 05 DE ENERO DE 2026						
Valor adición	Registro Presupuestal No.	N/A						
Contratista	LUISA FERNANDA GONZALES GONZALES							
Supervisor	PAULA ANDREA GOMEZ MUÑOZ							
Fecha de Inicio	05 DE ENERO DE 2026							
Fecha de terminación	04 DE MAYO DE 2026							
Plazo de Ejecución	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO							
Fecha de inicio (Adición)	N/A							
Plazo de Ejecución (Adición)	N/A							
CDP y RP Adición	N/A							
FECHA DEL ACTA FINAL		<table><tr><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr><tr><td>2026</td><td>05</td><td>06</td></tr></table>	Año	Mes	Día	2026	05	06
Año	Mes	Día						
2026	05	06						
En la ciudad de Salento Quindío en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta de supervisión FINAL del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.								
Periodo informado	05 de abril al 04 de mayo de 2026							

Paula Andrea Gomez Muñoz
05/04/26

RESUMEN DE ACTIVIDADES:

COMPROMISOS CONTRACTUALES ESPECIFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS
1	Brindar apoyo en el Control y regulación del tránsito vehicular del Municipio de Salento.	La contratista brindó en control y regulación de tránsito vehicular en los siguientes puntos: ✓ Plaza principal ✓ Carrera 7 No. 6-60 hospital, Salento, Quindío ✓ Calle 6 # 404, Salento, Quindio ✓ Carrea 3# 6-43 Salento, Quindio ✓ Entrada al municipio bomberos ✓ Salida del municipio colegio liceo Quindio ✓ Salida cocora ✓ Calle real	Evidencias fotográficas y registro de planillas de asistencias, CD y en el Secop II

2	Brindar apoyo en el Control y regulación del tránsito peatonal del Municipio de Salento.	La contratista brindó apoyo en el Control y regulación del tránsito peatonal del Municipio. ✓ plaza principal ✓ calle real ✓ calle # 5 carrea 5 esquina ✓ parqueo de buses finca la hacienda Boquia ✓ Carrera 6 entre calle 6 y 7 ✓ Cl. 1 #5-89 mirador ✓ 5-62 carrera 5	Evidencias fotográficas y registro de planillas de asistencias, CD y en el Secop II
3	Brindar apoyo en el control y regulación del flujo vehicular en intersecciones de las zonas escolares del Municipio de Salento.	La contratista brindó apoyo en el control y regulación del flujo vehicular en las intersecciones escolares del municipio de Salento los días. ✓ Colegio liceo Quindio ✓ Escuela Andrés vello ✓ Escuela Carlos lleras restrepo	Evidencias fotográficas y registro de planillas de asistencias, CD y en el Secop II

Evidencias de la ejecución del contrato	FOTOGRAFÍAS
	ACTAS
	VIDEOS
	REGISTRO BASE DE DATOS- todo registrado en CD.

En consideración a que el CONTRATISTA ha cumplido a satisfacción con las obligaciones inicialmente contraídas con el presente contrato se procede a dar el visto bueno para que le sean cancelados los dineros asignados.

Se revisó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, y este corresponde al porcentaje que por ley debe ser exigido (Salud, Pensión y ARL), para el periodo que se está cobrando:

PERIODO A PAGAR: abril de 2026

VALOR A PAGAR: \$ 575,300

Entidad en donde se realiza el pago: aportes en línea

No	No. Planilla	Mes	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
1	9496902231	diciembre	\$ 178,000	\$ 227,800	\$ 62,000
2	9498312386	enero	\$227,600	\$ 291,300	\$79,200
3	9500090859	febrero	\$ 218,900	\$ 280,200	\$ 76,200
4	9503948590	marzo	\$221,800	\$283,900	\$77,200

5	9504348815	Abril	\$ 218,900	\$ 280,200	\$ 76,200
6	85525104	Mayo	\$ 29,200	\$ 37,400	\$ 10,200

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 10,000,000,00
Acta parcial No. 01	\$ 2.500.000,00
Acta parcial No. 02	\$ 2.500.000,00
Acta parcial No. 03	\$ 2.500.000,00
Acta parcial final	\$ 2,500,000.00
Saldo	\$ 0

Valor a pagar con cargo al siguiente rubro

CODIGO PRESUPUESTAL	NOMBRE	FUENTES	PRODUCTO	BPIN	CPC	VALOR
2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad sociales y personales -servicios de seguridad vial y prevenciones de accidentalidad y siniestros en los sistemas de transporte publico organizado.	1.2.1.0.00	2408038	2024636900018	91134	\$ 2.500.000,00

ANEXOS:

Marque con x

Recibo de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	X
Otros: CD	X

Firma		
Nombre	Luisa Fernanda Gonzales Gonzales	PAULA ANDREA GOMEZ MUÑOZ
	Contratista	Supervisor

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
CC 1098337226				GONZALEZ GONZALEZ LUISA FERNANDA										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			br quinta de barcnales casa9			SALENTO-QUINDIO			3117134343		No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Periodo			Clave										Tipo		Fecha				Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Pensión		Salud	Pago			Planilla							Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora			Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
2026-03		2026-03	93001952			9503948590							I		2026/04/09		2026/04/28		BANCO DE OCCIDENTE			19			\$582,900																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	trf	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,700	\$0	\$283,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$3,700	\$0	\$283,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,200	\$1,000	\$0	\$77,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$76,200	\$1,000	\$0	\$77,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,900	\$0	\$221,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$218,900	\$2,900	\$0	\$221,800
TOTAL				1	\$575,300	\$7,600	\$0	\$582,900

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1098337226			GONZALEZ GONZALEZ LUISA FERNANDA			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		br quinta de barcinales casa9		SALENTO-QUINDIO		3117134343	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor		
2026-04	2026-04	28137120		9504348815		I		2026/05/08		2026/05/06		BANCO DE OCCIDENTE		0		\$575,300		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	
Ciudad: SALENTO Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	
1	CC 1098337226	GONZALEZ LUISA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	ESSC62	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098337226		GONZALEZ GONZALEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	br quinta de barcinales casa9	SALENTO-QUINDIO	3117134343	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	28137120	9504348815	I	2026/05/08	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	\$575,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,200	\$0	\$0	\$76,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$76,200	\$0	\$0	\$76,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$575,300	\$0	\$0	\$575,300



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-07, 03:40:07 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 85525104

Periodo Cotización 202605

Periodo Servicio 202605

PAGADA 2026-05-07 15:38:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA GONZALEZ GONZALEZ				
Documento	CC 1098337226		Dirección	CR 7 #23 - 8	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	7454545	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	ARMENIA		Departamento	QUINDIO	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098337226		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				GONZALEZ GONZALEZ LUISA FERNANDA	63001000 - 63		QUINDIO

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

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VRP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FBP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
X	X													0	4	4	4	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 29.200	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-07, 03:35:37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	LUISA FERNANDA GONZALEZ GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098337226
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	85525104
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	290038129
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 76.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 37.400	\$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD	1	\$ 29.200	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 10.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 76.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 76.800

