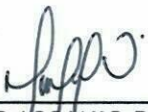
 <b>ALCALDÍA DE LA CALERA</b>	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA CALERA</b>	<b>Código</b>	GEN-F-12
		<b>Versión</b>	06
		<b>Fecha</b>	21/01/2026
	SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE	Página 1 de 1	
SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE	S.G.C		
AUTORIZACIÓN DE TRÁMITE DE CUENTAS			

<b>MUNICIPIO DE LA CALERA AUTORIZACIÓN DE TRAMITE DEL CONTRATO</b>				
<b>MES RADICACIÓN A CONTABILIDAD</b>	ABRIL	<b>PERIODO A COBRAR</b>	01 al 30 de abril de 2026	
<b>LA SUSCRITA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE</b>				
Autoriza el trámite de la siguiente cuenta				
<b>CONTRATISTA</b>	LAURA CRISTINA TORRES PATARROYO		NIT: 1047469468-9	
<b>CONTRATO No.</b>	CPS-080-2026	<b>FECHA:</b> 22 DE ENERO 2026	<b>TIPO DE CONTRATO:</b> PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
<b>OBJETO:</b> PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA INTEGRAL Y /O ADMINISTRATIVA A LA SECRETARÍA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE LA CALERA EN TODOS LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS EMPRESAS DE SERVICIO PÚBLICO DE PASAJEROS DEL MUNICIPIO, TRÁMITE DE CARTERA, DERECHOS DE PETICIÓN, ACCIONES DE TUTELA Y CUALQUIER OTRA GESTIÓN JURÍDICA VINCULADA A LA SECRETARIA				
<b>CONCEPTO DE PAGO</b>				
ANTICIPO	PAGO PARCIAL X	LIQUIDACIÓN	ÚLTIMO PAGO	ÚNICO PAGO
Para el trámite de la siguiente cuenta se anexan los siguientes soportes				
<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>			<b>MEDIO DE RADICACIÓN</b>	<b>FOLIOS</b>
AUTORIZACIÓN TRAMITE DE CUENTA			FISICO	1
INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO			FISICO	1
PLANILLA N. 9502250311			FISICO SECOP II	1
INFORME DE ACTIVIDADES			SECOP II	4
Pantallazo del SECOP II			FISICO	1
Certificación bancaria			FISICO	1
 <b>JULIAN ANDRES ASCANIO RODRIGUEZ</b> Secretario General y de Gobierno Con funciones del cargo de Secretaría de Tránsito y Transporte, Código 020 grado 04 asignado a la Secretaría según Resolución No. 0001 de 02 de enero de 2026.				
Elaboró: Laura Cristina Torres - Contratista Revisó: Julián Andrés Ascanio Rodríguez - Secretario General y de Gobierno <i>u</i> Aprobó: Julián Andrés Ascanio Rodríguez - Secretario General y de Gobierno				



**INFORMACION GENERAL**

<b>NOMBRE CONTRATISTA:</b>	LAURA CRISTINA TORRES PATARROYO		
<b>CEDULA DE CIUDADANIA No.</b>	1.047.469.468	<b>LUGAR DE EXPEDICION:</b>	CARTAGENA, BOLIVAR
<b>CELULAR:</b>	3125413955		
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	torreslaura1906@gmail.com		

**INFORMACIÓN CONTRATO**

<b>NUMERO DE CONTRATO:</b>	CPS-080-2026/2026		
<b>OBJETO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA INTEGRAL Y /O ADMINISTRATIVA A LA SECRETARÍA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE LA CALERA EN TODOS LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS EMPRESAS DE SERVICIO PÚBLICO DE PASAJEROS DEL MUNICIPIO, TRÁMITE DE CARTERA, DERECHOS DE PETICIÓN, ACCIONES DE TUTELA Y CUALQUIER OTRA GESTIÓN JURÍDICA VINCULADA A LA SECRETARIA		
<b>VALOR DEL CONTRATO INICIAL:</b>	\$ 35.221.796,47	<b>HONORARIOS MENSUALES</b>	\$ 4.421.146,00
<b>FECHA INICIO CONTRATO:</b>	jueves, 22 de enero de 2026		
<b>FECHA FINALIZACION CONTRATO:</b>	20 de septiembre de 2026		

**MODIFICATORIOS: ADICIONES Y PRÓRROGAS (SI APLICA)**

<b>OBJETO MODIFICACION:</b>	N/A		
<b>PRORROGA EN TIEMPO:</b>	N/A	DIAS	
<b>NUEVA FECHA FINALIZACION:</b>	N/A		
<b>VALOR ADICIÓN:</b>	\$ 0,00		
<b>NUEVO VALOR CONTRATO:</b>	\$ 35.221.796,47		

**OBLIGACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA**  
(Sin intereses de mora)

<b>COMPAÑÍA DE SALUD</b>	NUEVA EPS	<b>VALOR DEL PAGO</b>	\$ 437.800,00	<b>APORTE 12.5%</b>
<b>FONDO DE PENSION</b>	COLPENSIONES		\$ 560.300,00	<b>APORTE 16%</b>
<b>RIESGOS LABORALES (ARL)</b>	POSITIVA		\$ 18.300,00	<b>SEGÚN NIVEL RIESGO</b>
<b>CAJA DE COMPENSACION</b>	N/A		\$ 0,00	<b>APORTE 0.6 O 2%</b>
<b>VALOR TOTAL PAGADO</b>	\$ 1.016.400,00			
<b>NUMERO DE PLANILLA</b>	9502250311	<b>FECHA PAGO DE PLANILLA</b>	jueves, 16 de abril de 2026	
<b>PLANILLA ARL (SI APLICA)</b>	N/A	<b>FECHA PAGO DE PLANILLA</b>	N/A	

**VALOR A COBRAR PERIODO**

<b>MES A COBRAR</b>	ABRIL				
<b>NUMERO DE PAGO</b>	4	<b>DE</b>	1/04/2026	<b>HASTA</b>	30/04/2026
<b>NUMERO DE DIAS A COBRAR</b>	30			DIAS	
<b>VALOR A COBRAR</b>	\$ 4.421.146,00				
<b>FACTURA ELECTRONICA</b>	N/A				

**RELACION DE PAGOS**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 35.221.796,47			
<b>NUMERO PAGO</b>	<b>VALOR PAGO</b>	<b>PAGO ACUMULADO</b>	<b>SALDO POR PAGAR</b>	
PAGO 01	\$ 1.326.343,80	\$ 1.326.343,80	\$ 33.895.452,67	
PAGO 02	\$ 4.421.146,00	\$ 5.747.489,80	\$ 29.474.306,67	
PAGO 03	\$ 4.421.146,00	\$ 10.168.635,80	\$ 25.053.160,67	
PAGO 04	\$ 4.421.146,00	\$ 14.589.781,80	\$ 20.632.014,67	
PAGO 05	\$ 4.421.146,00	\$ 19.010.927,80	\$ 16.210.868,67	
PAGO 06	\$ 4.421.146,00	\$ 23.432.073,80	\$ 11.789.722,67	
PAGO 07	\$ 4.421.146,00	\$ 27.853.219,80	\$ 7.368.576,67	
PAGO 08	\$ 4.421.146,00	\$ 32.274.365,80	\$ 2.947.430,67	
PAGO 09	\$ 2.947.430,67	\$ 35.221.796,47	\$ 0,00	

**FORMA DE PAGO**

El municipio cancelará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato en honorarios mensuales de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS (\$4.4 21.146) M/CTE , así : 1) Un (1) primer pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio, desde el inicio de ejecución y hasta el día 30 del mes correspondientes si aplica, 2) SIETE 07 pagos sucesivos mensuales, Un último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva d e l servicio; Previa autorización del supervisor del contrato, quien debe vigilar el cumplimiento de las actividades y obligaciones, además deberá acreditar el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, y parafiscales cuando a ello hubiere lugar. Cuando el contratista sea un autoretenedor, deberá informar en la factura esta condición a fin de no efectuar la retención. Para el pago respectivo el contratista deberá presentar: • Factura o documento similar. • Informe pormenorizado de sus actividades. • Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y demás parafiscales, según corresponda. Por su parte el supervisor del contrato deberá: • Suscribir informe y/o acta de recibido parcial o final a satisfacción respecto del cumpli-miento de las obligaciones del contrato. • Verificar el cumplimiento para cada pago, de las obligaciones de que trata el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 ABONOS EN CUENTA: Los citado(s) pago(s) se efectuar á(n) mediante consignación en la cuenta del CONTRATISTA.





**CERTIFICACIÓN SUPERVISOR**

El suscrito **SECRETARIO General y de Gobierno**, con funciones del cargo de Secretaría de Tránsito y Transporte, Código 020 grado 04 asignado a la Secretaría según Resolución No. 001 de 02 de enero de 2026, en su condición de Supervisor del presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato de conformidad con el informe de actividades y soportes cargados en la plataforma SECOP II así como con el pago de sus obligaciones referidas en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante el periodo a cobrar señalado en el presente documento.

**OBSERVACIONES:**

Para constancia se firma en La Calera, Cundinamarca.

JULIAN ANDRES ASCANIO RODRIGUEZ

Secretario General y de Gobierno

Con funciones del cargo de Secretaría de Tránsito y Transporte, Código 020 grado 04 asignado a la Secretaría según Resolución No. 0001 de 02 de enero de 2026.

ELABORO	Laura Cristina Torres	CARGO	Contratista
REVISO	Julián Andrés Ascanio		Secretario General y de Gobierno
APROBO	Julián Andrés Ascanio		Secretario General y de Gobierno



## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047469468		TORRES PATARROYO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 26 N 22-86	PAIPA-BOYACA	3125413955	No

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión 2026-04	9502250311	Planilla I	Limite 2026/05/19	Pago 2026/04/16	\$1,016,400
Salud 2026-04	228876056	Planilla	Banco	Banco	
			BANCOLOMBIA		

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
1	CC 1047469468	TORRES PATARROYO LAURA CRISTINA	05-14	30	\$3,501,810	\$560,300	\$3,501,810	EP5041	30	\$437,800	\$0	14-23	30	\$3,501,810	\$18,300	\$0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				<b>\$3,501,810</b>	<b>\$560,300</b>	<b>\$3,501,810</b>			<b>\$437,800</b>	<b>\$0</b>			<b>\$3,501,810</b>	<b>\$18,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$560,300	\$0	\$0	\$560,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$437,800	\$0	\$0	\$437,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,016,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,016,400</b>

# Certificación Bancaria

Viernes, 13 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA CRISTINA TORRES PATARROYO identificado(a) con CC 1047469468, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	03854078509	2016-01-25	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	001	13/02/2026 4:57:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4/02/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1.326.343,8 COP	Pagado
Pago 002	002	2/03/2026 10:29:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4/03/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.421.146 COP	Aceptada
Pago 003	003	28 días de tiempo transcurrido (24/03/2026 3:45:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20 días de tiempo transcurrido (1/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.421.146 COP	Aceptada
Pago 004	004	4 minutos de tiempo transcurrido (22/04/2026 11:36:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.421.146 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Información general

Condiciones

Productos y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Emisión del Contrato

Modificaciones del Contrato

Requisitos