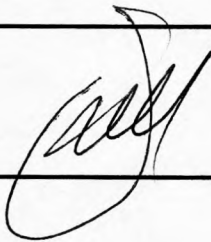


|                       |                                                                                 |                                                                                                                          |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGFITESFO-01 | <b>CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO</b>                                               |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 07/05/2023  |                                                                                 |                                                                                                                          |
| Versión: 02           | <b>FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA<br/>PAGO DE PROVEEDORES Y<br/>CONTRATISTAS</b> |                                                                                                                          |

| INFORMACION DEL CONTRATISTA |                               |                                    |     |                                     |      |                          |      |                          |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|
| <b>Nombre del Tercero:</b>  | VANESSA GISSEL MAYA SANTACRUZ |                                    |     |                                     |      |                          |      |                          |
|                             | 1085306483                    | <b>Tipo de<br/>Identificación:</b> | C.C | <input checked="" type="checkbox"/> | NIT: | <input type="checkbox"/> | OTRO | <input type="checkbox"/> |

| LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE PROVEEDORES Y TERCEROS |
|------------------------------------------------------|
|------------------------------------------------------|

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                    | NA |
| CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL                              | NA |
| CAUSACION                                                      | X  |
| RUT                                                            | NA |
| CEDULA DE CIUDADANIA                                           | NA |
| PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES - PILA            | X  |
| CERTIFICACION BANCARIA                                         | NA |
| FACTURA ELECTRONICA O CUENTA DE COBRO                          | X  |
| CERTIFICADO CUMPLIMIENTO FIRMADO POR<br>SUPERVISOR DE CONTRATO | X  |
| LIQUIDACION PARA PAGO CON DESCUENTOS A QUE HAYA<br>LUGAR       | X  |

|                                                         |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL<br/>PROFESIONAL DE TESORERIA:</b> |  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                       |                                                                                                       |                                                                                                                          |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGSGSGEFO-04 | <b>CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO</b>                                                                     |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 01-02-2026  |                                                                                                       |                                                                                                                          |
| Versión: 04           | <b>FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITE DE PAGO CONTRATISTAS ADMINISTRATIVOS Y UNIDADES DE APOYO</b> |                                                                                                                          |

**LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE CONTRATISTAS ADMINISTRATIVOS Y UNIDADES DE APOYO**

| Ítem             | DOCUMENTO                                                                                       | VERIFICACIÓN | No. de Folio |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 1.               | Formato APGSGSGEFO-03: Certificado de Pagos Versión 07.                                         | ✓            | 1            |
| 2.               | Formato APGSGSGEFO-02: Informe de Actividades Administrativos versión 06.                       | ✓            | 2 - 5        |
| 3.               | Formato APGSGSGEFO-06: Informe de Actividades Unidades de Apoyo. Version 03                     | —            | —            |
| 4.               | Anexos de las Actividades desarrolladas en el mes cuando apliquen y se puedan evidenciar.       | ✓            | 5 - 6        |
| 5.               | Planilla de Pago de los aportes a Seguridad Social correspondiente al mes que se está cobrando. | ✓            | 6 - 7        |
| 6.               | Otro                                                                                            |              |              |
| Total de Folios: |                                                                                                 |              | 7            |

| FIRMA DE QUIEN RECIBE                                     | FIRMA DE QUIEN ENTREGA                                  |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <p>Nombre: <u><i>[Firma]</i></u></p> <p>RECEPCIONISTA</p> | <p>Nombre: <u><i>[Firma]</i></u></p> <p>CONTRATISTA</p> |

Espacio exclusivo para diligenciar por la Oficina de Control interno - SGC

| CONTROL DE CAMBIOS |                  |                |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------|------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA              | VERSION ANTERIOR | VERSION ACTUAL | MOTIVO DE CAMBIO                                                                                                                                                                                                         |
| 24/04/2025         | 01               | 02             | El presente formato ha sido actualizado por sugerencia del Área del Sistema de Gestión de Calidad, con el objetivo de asegurar la eficacia, transparencia y cumplimiento de las normas aplicables a nuestros documentos. |
| 01/09/2025         | 02               | 03             | El presente formato se actualiza teniendo en cuenta los cambios realizados a los formatos de informes y sus versiones lo anterior enfocado a la mejora continua de la Corporación.                                       |
| 01/02/2026         | 03               | 04             | El presente formato se actualiza teniendo en cuenta los cambios realizados a los formatos de informes, a la certificación de pagos y sus versiones lo anterior enfocado a la mejora continua de la Corporación           |

**CONCEJO MUNICIPAL - PASTO**

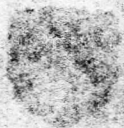
RADICACIÓN No. 600

Día: 27-04-2026

Hora: 6:03 pm

Recibido: *[Firma]*

CONFIDENTIAL



UNITED STATES DEPARTMENT OF STATE  
OFFICE OF THE SECRETARY  
WASHINGTON, D.C. 20520

DATE: 10/10/60  
TIME: 10:00 AM  
TO: DIRECTOR, CIA  
FROM: [illegible]

[Several paragraphs of extremely faint, mostly illegible typed text. Some words like "SECRET", "CONFIDENTIAL", and "DIRECTOR" are faintly visible.]

[Two large rectangular boxes containing faint, illegible text, possibly signatures or stamps.]

| [illegible header 1] | [illegible header 2] | [illegible header 3] | [illegible header 4] |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          |
| [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          |
| [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          |
| [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          |
| [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          | [illegible]          |

CONFIDENTIAL  
[illegible text]  
[illegible text]  
[illegible text]

|                       |                                                                                              |  |                                                                                                                       |  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: APGSGSGEFO-12 | CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO                                                                   |  |  <b>CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO</b> |  |
| Vigencia: 01/02/2026  |                                                                                              |  |                                                                                                                       |  |
| Versión: 07           | CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSOS |  |                                                                                                                       |  |

| ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN             |                                         |                             |                           |                        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------|
| Contrato No.                               | 2026020                                 | Año                         | 2026                      |                        |
| Contratista:                               | VANESSA GISSEL MAYA SANTACRUZ           |                             |                           |                        |
| Cargo según Contrato:                      | APOYO CONTRATACIÓN                      |                             |                           |                        |
| Dirección:                                 | CRA 10 A No. 5-22                       | Teléfono:                   | 3177141133                |                        |
| Identificación (Cédula/NIT)                | 1.085.306.483                           | Correo electrónico:         | vanesa_maya93@hotmail.com |                        |
| Nombre del supervisor:                     | GUILLERMO EDUARDO LEGARDA RAMOS         |                             |                           |                        |
| Cargo del Supervisor:                      | Secretario General                      |                             |                           |                        |
| Lugar de Ejecución                         | Pasto, Nariño                           | No. Teléfono:               | 6027231037                |                        |
| Dirección:                                 | Carrera 25 Calle 19 Casa de Don Lorenzo |                             |                           |                        |
| Correo electrónico del Supervisor:         | contactenos@concejodepasto.gov.co       |                             |                           |                        |
| Fecha de inicio:                           | 20/01/2026                              | Fecha terminación:          | 20/07/2026                |                        |
| Valor inicial del contrato:                |                                         |                             | \$ 12.600.000,00          |                        |
| Valor de Adición No. X:                    |                                         |                             | \$ 1.800.000,00           |                        |
| Valor Total del Contrato:                  |                                         |                             | \$ 14.400.000,00          |                        |
| Valor Pago Mensual o como se haya pactado: |                                         |                             | \$ 2.400.000,00           |                        |
| Prórroga (días):                           |                                         |                             | N.A.                      |                        |
| Fecha Inicio de Prorroga:                  | N.A.                                    | Nueva Fecha de Terminación: | N.A.                      |                        |
| Suspensión (días):                         | N.A.                                    |                             |                           |                        |
| Terminación anticipada:                    | N.A.                                    |                             |                           |                        |
| Cesión:                                    | N.A.                                    |                             |                           |                        |
| Cedente/Cesionario:                        | N.A.                                    |                             |                           |                        |
| Tipo de pago que aplica:                   | pago acta 04                            |                             |                           |                        |
| Numero Cuenta bancaria                     | 0655282614                              | Entidad Bancaria            | BBVA COLOMBIA             | Tipo de Cuenta AHORROS |
| Valor a pagar:                             |                                         | \$ 2.400.000,00             |                           |                        |

| CONCEPTO SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |    |      |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----|------|----------------|
| Persona Natural y/o Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |    |      |                |
| En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2026020                       | de | 2026 | CERTIFICO QUE: |
| El/la contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VANESSA GISSEL MAYA SANTACRUZ |    |      |                |
| Cumplió con las obligaciones contraídas en el CONTRATO, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |    |      |                |
| Como Supervisor (a) de este contrato CERTIFICO que:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |    |      |                |
| <p>a) He cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, de conformidad con lo establecido en la Resolución de delegación de supervisión del Concejo Municipal de Pasto.</p> <p>b) Se verificó que la profesional responsable de la oficina de SG – SST comprobó el cumplimiento por parte del contratista con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, información que se puede constatar en la Planilla, así mismo hace entrega de la matriz de verificación al supervisor contractual dentro del presente periodo.</p> <p>c) Los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital, los cuales fueron anexados al presente informe. (Aplica para contratos Publicados en la plataforma SECOPII).</p> <p>d) Se verificó que las actividades desarrolladas guardan relación directa y proporcional con el objeto contractual, no evidenciándose desviación de funciones ni ejecución de actividades ajenas al contrato suscrito.</p> <p>e) Se constató que los productos y actividades presentadas contribuyen al cumplimiento de las metas institucionales y al fortalecimiento de la gestión del Concejo Municipal de Pasto.</p> <p>f) La ejecución contractual se desarrolló bajo los principios de eficiencia, economía, transparencia y responsabilidad, conforme la Constitución Política y la Ley 80 de 1993.</p> <p>g) Durante el periodo reportado no se evidenciaron riesgos jurídicos, administrativos o financieros derivados de la ejecución contractual.</p> <p>h) Las actividades desarrolladas generaron valor agregado a la Corporación mediante la formulación de recomendaciones preventivas, revisión normativa y fortalecimiento del control institucional.</p> <p>i) El informe de actividades y sus anexos se encuentran debidamente aprobados.</p> <p>j) El contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).</p> <p>k) Toda la información plasmada en este certificado fue tomada del contrato y/o convenio y verificada con el/la contratista</p> |                               |    |      |                |

El/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos con todas las obligaciones establecidas contractualmente. Por lo anterior, se autoriza el trámite de la cuenta por la suma de:

\$ 2.400.000,00

Observaciones:

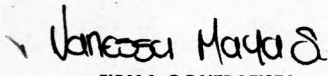
INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

|                                                                                      |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En el presente certificación se firma en el mes de:                                  | ABRIL ✓                                                                                                |
| Nombre del Supervisor del Contrato:                                                  | GUILLERMO EDUARDO LEGARDA RAMOS ✓                                                                      |
| Cargo del supervisor:                                                                | Secretario General ✓                                                                                   |
| En la presente certificación de recibo a satisfacción de los trabajos y/o servicios. |  Revisado- Vto. Bueno |

El supervisor certifica que el/la contratista cumplió y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo.

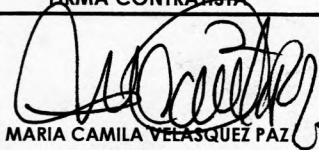
\$ 2.400.000,00

Para efectos legales el (la) contratista, declara bajo gravedad de juramento: que los documentos y soportes de pago de aportes, al sistema general contienen el pago de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales ARL y/o aportes parafiscales, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago. (cuando el contrato lo amerite).

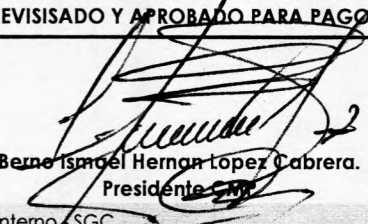
  
FIRMA CONTRATISTA

El asesor financiero CERTIFICA que:

a) verifica y certifica que el valor determinado en el presente certificado de pago corresponde al monto pactado en el contrato y referido en el presente periodo.

  
MARIA CAMILA VELASQUEZ PAZ  
Vto. Bueno  
Asesora financiera

REVISADO Y APROBADO PARA PAGO

  
Berno Ismael Hernan Lopez Cabrera.  
Presidente SGC

Formato exclusivo para diligenciar por la Oficina de Control interno - SGC

| CONTROL DE CAMBIOS |                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--------------------|------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA              | VERSION ANTERIOR | VERSION ACTUAL | MOTIVO DE CAMBIO                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 16/04/2024         | 2                | 3              | Actualización según las necesidades vigente del Concejo Municipal de Pasto para mejorar el control, la verificación y el seguimiento de las actividades que cumplen los contratistas.                                                                                           |  |
| 9/05/2024          | 3                | 4              | Actualización según los requerimientos y observaciones realizadas desde la Secretaría General, en relación a la CERTIFICACIÓN emitida por el Supervisor.                                                                                                                        |  |
| 20/05/2024         | 4                | 5              | Actualización según los requerimientos y observaciones realizadas por parte de la Coordinadora de SG-SST, para incluir la CERTIFICACIÓN por parte de SST Seguridad Social Integral y Parafiscales y el IBC.                                                                     |  |
| 1/08/2025          | 5                | 6              | Actualización según los requerimientos y observaciones realizadas desde el área Jurídica, para lo cual se procede a ajustar el formato existente con el fin de actualizar la información, contribuyendo directamente a nuestros objetivos de mejora continua de la Corporación. |  |
| 1/02/2026          | 6                | 7              | Por solicitud del área jurídica se modifica el presente formato en lo relacionado en delimitar competencias del supervisor contractual y los profesionales de apoyo a la supervisión.                                                                                           |  |

|                       |                                                                                                |                                                                                                                          |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGSGSGEFO-02 | <b>CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO</b><br><br><b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVOS</b> |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 01/02/2026  |                                                                                                |                                                                                                                          |
| Versión: 06           |                                                                                                |                                                                                                                          |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

|                           |                                 |                         |     |   |      |  |      |
|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|-----|---|------|--|------|
| Nombre del Contratista:   | VANESSA GISSEL MAYA SANTACRUZ ✓ |                         |     |   |      |  |      |
| Número de Identificación: | 1085306483 ✓                    | Tipo de Identificación: | C.C | X | NIT: |  | OTRO |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                               |                       |    |    |        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------|-----------------------|----|----|--------|
| Número de Contrato:                | Tipo de Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                               |                       |    |    |        |
| 2026020 ✓                          | Prestación de Servicios Profesionales                                                                                                                                                                                                                                      | X  | Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión |                       |    |    |        |
| Objeto del Contrato:               | El (la) contratista se compromete a prestar sus Servicios Administrativos de Apoyo a la Gestión en el Área de Contratación del Concejo Municipal de Pasto, con idoneidad y capacidad según los requerimientos de la dependencia y en cumplimiento de funciones de la misma |    |                                               |                       |    |    |        |
| Fecha de Suscripción del Contrato: | 20 de enero de 2026. ✓                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                               |                       |    |    |        |
| Plazo de Ejecución Inicial:        | Seis (6) meses. ✓                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                               |                       |    |    |        |
| Fecha Acta de Inicio:              | 20                                                                                                                                                                                                                                                                         | 01 | 2026                                          | Fecha de Terminación: | 20 | 07 | 2026 ✓ |

### IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| CDP | Fecha |    |        | Número       | Cuenta                              | Valor a Apropiar |
|-----|-------|----|--------|--------------|-------------------------------------|------------------|
|     | 15    | 01 | 2026 ✓ | 2026000027 ✓ | 18.2.1.2.02.02.008.1.2.1.0.00.1.002 | \$12.600.000 ✓   |
| RDP | 15    | 01 | 2026 ✓ | 2026000027 ✓ | 18.2.1.2.02.02.008.1.2.1.0.00.1.002 | \$12.600.000 ✓   |

### DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

#### PRORROGA (Tiempo)

(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

| Prorroga No. | Fecha |   |   | Plazo Adicionado | Nuevo Plazo de Ejecución | Nueva Fecha de Terminación |
|--------------|-------|---|---|------------------|--------------------------|----------------------------|
| N/A          | D     | M | A | N.A.             | N.A.                     | N.A.                       |

#### ADICIÓN (Valor)

(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

| Adición No. | Fecha |    |      | Valor Adicionado | Nuevo Valor del Contrato |
|-------------|-------|----|------|------------------|--------------------------|
| 001         | 26    | 01 | 2026 | \$ 1.800.000     | \$ 14.400.000 ✓          |

| CDP | Fecha |    |      | Número     | Cuenta                              | Valor a Apropiar |
|-----|-------|----|------|------------|-------------------------------------|------------------|
|     | 23    | 01 | 2026 | 2026000060 | 18.2.1.2.02.02.008.1.2.1.0.00.1.002 | \$1.800.000 ✓    |
| RDP | 26    | 01 | 2026 | 2026000060 | 18.2.1.2.02.02.008.1.2.1.0.00.1.002 | \$1.800.000 ✓    |

#### CESIÓN

(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

| Cesión No. | Fecha |  |  | quien cede | Valor del saldo Contrato |
|------------|-------|--|--|------------|--------------------------|
|------------|-------|--|--|------------|--------------------------|

Código: APGSGSGEFO-02

Vigencia: 01/02/2026

Versión: 06

## CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO

## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVOS

CONCEJO  
MUNICIPAL DE PASTO

| N/A | D     | M | A | N.A.   | \$     | N.A.             |
|-----|-------|---|---|--------|--------|------------------|
| CDP | Fecha |   |   | Número | Cuenta | Valor a Apropiar |
|     | D     | M | A | N.A.   | N.A.   | \$               |
| RDP | D     | M | A | N.A.   | N.A.   | \$               |

## SUSPENSIÓN

(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

|                             |      |       |  |  |                       |                   |
|-----------------------------|------|-------|--|--|-----------------------|-------------------|
| Suspensión No.              | N.A. | Causa |  |  | Periodo de Suspensión |                   |
| Nueva Fecha de Terminación: |      | N.A.  |  |  | DE: ____/____/____    |                   |
| D                           | M    | A     |  |  |                       | A: ____/____/____ |

## MODIFICACIÓN O ACLARACIÓN

(Diligencie este espacio únicamente cuando aplique a su contrato)

|                                       |  |       |   |   |                                |  |
|---------------------------------------|--|-------|---|---|--------------------------------|--|
| Acta de Modificación / Aclaración No. |  | Fecha |   |   | Descripción de la Modificación |  |
| N.A.                                  |  | D     | M | A | N.A.                           |  |

## BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| DESCRIPCIÓN                  | VALOR PARCIAL  | VALOR TOTAL     |
|------------------------------|----------------|-----------------|
| Valor Total del Contrato     |                | \$ 14.400.000 ✓ |
| Valor Ejecutado a la Fecha   | \$ 8.400.000 ✓ |                 |
| Valor de Pago según Contrato | \$ 2.400.000 ✓ |                 |
| Saldo Pendiente por Ejecutar | \$ 6.000.000 ✓ |                 |

## INFORMACIÓN DETALLADA DEL PAGO AL CONTRATISTA

|                              |                                      |                  |            |   |       |
|------------------------------|--------------------------------------|------------------|------------|---|-------|
| No. de Informe:              | 04                                   | Tipo de Informe: | PARCIAL    | X | FINAL |
| Cuenta de cobro:             | No. 04                               | Factura:         | No. / N.A. |   |       |
| Período Aplicado:            | ABRIL de 2026                        |                  |            |   |       |
| Valor por cobrar en letras:  | Dos millones cuatrocientos mil pesos |                  |            |   |       |
| Valor por cobrar en números: | \$2.400.000                          |                  |            |   |       |

## DETALLE DE INFORME DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN

| No. | OBLIGACIÓN                                                                                                                                           | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Apoyar en la organización y conformación de expedientes contractuales a partir, de la etapa contractual y poscontractual en el área de contratación. | <p>Durante el mes de abril se desarrollaron actividades de apoyo enfocadas en la organización y preparación de la documentación correspondiente a las hojas de vida de las Unidades de Apoyo y del personal administrativo, consistentes en la impresión y organización por carpetas de los siguientes documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estudios Previos</li> <li>2. Certificado De Idoneidad y Experiencia</li> <li>3. Certificado De No Existencia De Personal</li> </ol> |

Calle 19 Carrera 25 Esquina  
Casa de Don LorenzoE-mail: contactenos@concejodepasto.gov.co  
www.concejodepasto.gov.co

Teléfono: 6027231037

|                       |                            |                                                                                                                          |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGSGSGEFO-02 | CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 01/02/2026  |                            |                                                                                                                          |
| Versión: 06           |                            |                                                                                                                          |

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVOS**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Apoyar en la recepción de los documentos de los expedientes contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | En el mes de abril se llevó a cabo el acompañamiento en el proceso de recepción y verificación de la documentación correspondiente a las hojas de vida de las Unidades de Apoyo y del personal administrativo                                                                |
| 3 | Apoyar en la proyección y revisión de los documentos generados en virtud de la ejecución de los contratos tales como informes de actividades de unidades de apoyo y administrativos.                                                                                                                                                                                                                                    | Durante el mes de abril se realizó la recepción y validación de los formatos de informes de actividades, correspondientes a la totalidad del personal administrativo y a las Unidades de Apoyo.                                                                              |
| 4 | Realizar la digitalización de Informes presentados por los contratistas, unidades de Apoyo y administrativos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Durante el mes de abril no fue necesario adelantar procesos de digitalización de los informes presentados por contratistas, Unidades de Apoyo y personal administrativo. Pero si se realizó el cargue de los mismo en la plataforma SIA OBSERBA.                             |
| 5 | Apoyar en la revisión del cargue de informes por parte de los contratistas, en la plataforma de SECOP II. Y SIAOBERVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Durante el mes de abril se brindó apoyo en la revisión y el cargue de los informes en la plataforma SIA Observa, correspondientes a todo el personal administrativo y a las Unidades de Apoyo de la corporación.                                                             |
| 6 | Apoyar en la gestión documental de los expedientes que se generen en el área de contratación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Durante el mes de abril se brindó apoyo en la gestión documental de los expedientes del área de contratación, mediante la organización y clasificación de las carpetas físicas, asegurando la adecuada incorporación y el orden de los documentos correspondientes.          |
| 7 | Coadyuvar en planes de contingencia cuando la Presidencia de la Corporación lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Durante el mes de abril no fue necesario apoyar en la formulación ni en la ejecución de planes de contingencia, en razón a que la Presidencia de la Corporación no requirió la activación de dichos procesos.                                                                |
| 8 | Entregar al supervisor contractual o a quien este delegue, los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, debidamente organizados, rotulados y almacenados, atendiendo los estándares y directrices de gestión documental; sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades (Artículo 15 de la ley 594 de 2000). | Para el mes de abril se dio cumplimiento a la entrega de los documentos generados en el marco de las obligaciones contractuales al supervisor del contrato, debidamente organizados, rotulados y archivados, conforme a los estándares y lineamientos de gestión documental. |
| 9 | Cumplir oportunamente con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos                                                                                                                                                                                                                                                                                              | En el mes de abril se efectuó de manera oportuna el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.                                                                                                                                                     |



|                       |                                   |                                                                                                                         |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGSGSGEFO-02 | <b>CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO</b> |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 01/02/2026  |                                   |                                                                                                                         |
| Versión: 06           |                                   |                                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | laborales - ARL) durante la vigencia del presente contrato, y presentar mensualmente y para cada pago, la constancia respectiva, al igual que cuando sea requerida por el Supervisor, de conformidad con lo legalmente exigido.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10 | Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el Supervisor del contrato y/o el Presidente de la Corporación con relación al objeto del contrato.                                         | Se mantiene una participación activa durante el mes de abril para asistir y participar en comités, reuniones, talleres, juntas y demás actividades que fueran requeridas por el supervisor del contrato y/o el Presidente de la Corporación, en cumplimiento del objeto contractual.<br>1. Presentación de nuevo secretario general del CMP<br>2. Evento "DOMITILA SARASTI" 10 de abril<br>3. Reunión área jurídica con secretario general |
| 11 | Guardar total reserva de la información que obtenga del Concejo Municipal de Pasto, en desarrollo del objeto contractual, salvo requerimiento de la autoridad competente.                                                                   | En el mes de abril se dio cumplimiento a la obligación de mantener la debida reserva de la información obtenida del Concejo Municipal de Pasto en desarrollo del objeto contractual, garantizando su confidencialidad, salvo requerimiento de autoridad competente.                                                                                                                                                                        |
| 12 | Devolver en los términos establecidos en el contrato, toda la información entregada u obtenida del Concejo Municipal de Pasto, en desarrollo de su objeto contractual.                                                                      | Al finalizar el contrato se realizará la devolución de la totalidad de la información suministrada u obtenida del Concejo Municipal de Pasto durante la ejecución del objeto contractual, conforme a los términos y condiciones previamente establecidos.                                                                                                                                                                                  |
| 13 | En todo caso, el contratista efectuará acciones y actividades relacionadas con el objeto contractual, que garanticen su adecuada ejecución, conforme a las recomendaciones y observaciones que realice el supervisor del presente contrato. | Se desarrollaron las acciones y actividades requeridas en el marco del objeto contractual, garantizando su adecuada ejecución, conforme a las recomendaciones y observaciones impartidas por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                   |
| 14 | Informar oportunamente sobre cualquier petición o amenaza de quien, actuando por fuera de la Ley, pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Concejo Municipal de Pasto.                 | En el mes de abril no se registraron peticiones ni amenazas por parte de personas que, actuando al margen de la ley, intentaran inducir a la realización u omisión de actos o al ocultamiento de hechos que afectarían los intereses del Concejo Municipal de Pasto.                                                                                                                                                                       |
| 15 | Evitar actos que comprometan o afecten al Concejo Municipal de Pasto, por lo que es su obligación                                                                                                                                           | En el mes de abril se mantuvo el compromiso de abstenerse de realizar acciones que pudieran afectar al Concejo Municipal de Pasto, así como de no utilizar, durante la                                                                                                                                                                                                                                                                     |



|                       |                                   |                                                                                                                          |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGSGSGEFO-02 | <b>CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO</b> |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 01/02/2026  |                                   |                                                                                                                          |
| Versión: 06           |                                   |                                                                                                                          |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | como Contratista, no utilizar incluso después de terminada la relación contractual, para su beneficio o el de terceros, bases de datos, software, procedimientos, métodos, estudios, estadísticas, proyectos y demás información técnica, financiera, económica, comercial o cualquier otra información utilizada o elaborada por la entidad territorial en cumplimiento de su misión institucional. | ejecución del contrato ni con posterioridad a su finalización, información institucional en beneficio propio o de terceros.                                                                                                                                                             |
| 16 | Adoptar todas las precauciones necesarias y adecuadas, para la conservación, protección, custodia y reserva de la información que reciba, produzca, procese o tenga acceso, aplicando las medidas de seguridad que prevengan su fuga, pérdida o difusión no autorizada.                                                                                                                              | En el mes de abril se adoptaron las medidas necesarias y pertinentes para la conservación, protección, custodia y reserva de la información a la que se tuvo acceso, aplicando controles de seguridad orientados a prevenir su fuga, pérdida o divulgación no autorizada.               |
| 17 | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST implementado por el Concejo Municipal de Pasto.                                                                                                                                                                                                                                  | En el mes de abril se dio cumplimiento a las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) implementado por el Concejo Municipal de Pasto. Participando en la jornada de información el día 8 de abril - Riesgo biomecánico |
| 18 | Las demás que sean inherentes al objeto contractual y que le sean designadas por el Presidente de la Corporación y/o por el supervisor contractual.                                                                                                                                                                                                                                                  | En el mes de abril se atendieron de manera oportuna las demás actividades inherentes al objeto contractual que fueron asignadas por el Presidente de la Corporación y/o el supervisor del contrato.                                                                                     |

Nota: El informe de ejecución de actividades del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en el expediente contractual correspondientes.

- (i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en las Cláusulas correspondientes del contrato.
- (ii) Si el Supervisor establece que "NO" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de unos de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así y si sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de "No Cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el Supervisor deberá allegar el Informe junto con los soportes de las acciones frente al incumplimiento.
- (iii) El Supervisor deberá señalar que una obligación "N/A", siempre que dicha actividad u obligación no hay sido requerida durante el periodo del Informe de Supervisión, lo cual no significa que el Contratista no haya dado cumplimiento al contrato.
- (iiii) El Supervisor deberá señalar en Observaciones cualquier información que considere relevante en relación con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.



Código: APGSGSGEFO-02

Vigencia: 01/02/2026

Versión: 06

## CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES  
ADMINISTRATIVOS**CONCEJO**  
MUNICIPAL DE PASTO

## INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre del supervisor: GUILLERMO EDUARDO LEGARDA RAMOS

Cargo del supervisor: SECRETARIO GENERAL

\*Observaciones del Supervisor:

\*Estado del informe:

Revisado

Si

☒

No

Vto. Bueno

Si

☒

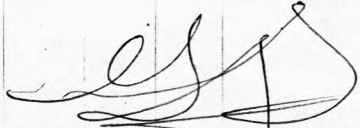
No

## DECLARACIÓN:

Como Supervisor de este contrato **CERTIFICO** que:

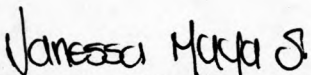
- a) He cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, de conformidad con lo establecido en la Resolución de delegación de supervisión del Concejo Municipal de Pasto.
- b) Se verificó que el responsable de la oficina de SG – SST comprobó el cumplimiento por parte del contratista con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, información que se puede constatar en la Planilla.
- c) Los soportes y anexos de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital, los cuales fueron anexados al presente informe. (Aplica para contratos Publicados en SECOP II)
- d) Se verificó que las actividades desarrolladas guardan relación directa y proporcional con el objeto contractual, no evidenciándose desviación de funciones ni ejecución de actividades ajenas al contrato suscrito.
- e) Se constató que los productos y actividades presentadas contribuyen al cumplimiento de las metas institucionales y al fortalecimiento de la gestión del Concejo Municipal de Pasto.
- f) La ejecución contractual se desarrolló bajo los principios de eficiencia, economía, transparencia y responsabilidad, conforme la Constitución Política y la Ley 80 de 1993.
- g) Durante el periodo reportado no se evidenciaron riesgos jurídicos, administrativos o financieros derivados de la ejecución contractual.

Los campos de Observación del Supervisor y Estado del Informe son de diligenciamiento EXCLUSIVO del Supervisor de su contrato

NOMBRE Y FIRMA DEL  
SUPERVISOR:  
GUILLERMO EDUARDO LEGARDA RAMOS  
Secretario GeneralCalle 19 Carrera 25 Esquina  
Casa de Don LorenzoE-mail: [contactenos@concejodepasto.gov.co](mailto:contactenos@concejodepasto.gov.co)  
[www.concejodepasto.gov.co](http://www.concejodepasto.gov.co)

Teléfono: 6027231037

|                       |                                                |                                                                                                                          |
|-----------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGSGSGEFO-02 | CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO                     |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 01/02/2026  |                                                |                                                                                                                          |
| Versión: 06           | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVOS |                                                                                                                          |

|                                 |                                                                                                                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: | <br><b>VANESSA MAYA SANTACRUZ</b><br>Apoyo Jurídico Contratación |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Nota 1: Es responsabilidad del contratista la afiliación y el pago de seguridad social: salud, pensión y riesgos, siendo responsabilidad personal y no de la corporación. / Decreto 1273 del 2018 **"ARTÍCULO 2.2.1.1.7 Pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral.** Es responsabilidad del contratista el actualizar y cargar sus documentos en SIGEP y SECOP II, (Ejecución del Contrato- Plan de Pagos), los **soportes** que respaldan las actividades realizadas, cuando a ello hubiere lugar, en cumplimiento de las obligaciones enunciadas.

Nota 2: Estimado supervisor; recuerde hacer cargar con la oficina de contratación este documento en versión PDF en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II, para la aprobación del pago del contratista.

Espacio exclusivo para diligenciar por la Oficina de Control interno – SGC

| CONTROL DE CAMBIOS |                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA              | VERSION ANTERIOR | VERSION ACTUAL | MOTIVO DE CAMBIO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 16-04-2024         | 01               | 02             | Actualización según las necesidades vigente del Concejo Municipal de Pasto para mejorar el control, la verificación y el seguimiento de las actividades que cumplen los contratistas.                                                                                                                 |
| 9/05/2024          | 02               | 03             | Actualización según los requerimientos y observaciones realizadas desde la Secretaría General, en relación con la CERTIFICACIÓN emitida por el Supervisor.                                                                                                                                            |
| 17/02/2025         | 03               | 04             | Actualización según los requerimientos y observaciones realizadas desde la Secretaría General, con relación a la CERTIFICACIÓN emitida por el Supervisor.                                                                                                                                             |
| 01/08/2025         | 04               | 05             | Por solicitud del área jurídica, se procedió ajustar el formato existente con el fin de incorporar la información adicional requerida, denominada Cesión, lo cual contribuye a nuestros objetivos de mejora continua de la Corporación.                                                               |
| 01/02/2026         | 05               | 06             | Actualización de la sección ' <b>Información del Supervisor: Declaración y/o Certificación</b> ' por requerimiento del área jurídica. La modificación integra nuevos campos de verificación contractual, alineándose con el SGC-Control Interno y los objetivos de mejora continua de la Corporación. |



|                       |                                                |                                                                                                                         |
|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: APGSGSGEFO-02 | CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO                     |  <b>CONCEJO</b><br>MUNICIPAL DE PASTO |
| Vigencia: 01/02/2026  |                                                |                                                                                                                         |
| Versión: 06           | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVOS |                                                                                                                         |

## ANEXOS

Impresión y organización de:

Estudios Previos de personal Administrativo y Unidades de Apoyo

| 001 PROFESIONALES                      |                        |                      |        |  |
|----------------------------------------|------------------------|----------------------|--------|--|
| Nombre                                 | Fecha de modificación  | Tipo                 | Tamaño |  |
| ABOGADO CONTRATACION                   | 9/04/2026 2:56 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| ABOGADO CONTROL INTERNO                | 9/04/2026 2:56 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| ABOGADO JURIDICO EXTERNO               | 9/04/2026 2:56 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| ABOGADO JURIDICO INTERNO               | 15/04/2026 4:05 p. m.  | Carpeta de archivos  |        |  |
| ABOGADO JURIDICO INTERNO 2             | 15/04/2026 4:13 p. m.  | Carpeta de archivos  |        |  |
| CALIDAD                                | 9/04/2026 2:57 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| COMUNICADOR SOCIAL                     | 15/04/2026 4:11 p. m.  | Carpeta de archivos  |        |  |
| CONTRADORA                             | 9/04/2026 2:57 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| FINANCIERO                             | 9/04/2026 2:57 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| PRESUPUESTO                            | 9/04/2026 2:57 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| PROFESIONAL CONTABLE                   | 15/04/2026 3:31 p. m.  | Carpeta de archivos  |        |  |
| SGST                                   | 15/04/2026 4:08 p. m.  | Carpeta de archivos  |        |  |
| TESORERO                               | 9/04/2026 2:57 p. m.   | Carpeta de archivos  |        |  |
| 95CADF10                               | 3/09/2025 5:23 p. m.   | Archivo              | 25 KB  |  |
| ACTAS DE INICIO FEBRERO 2025           | 5/02/2025 5:59 p. m.   | Microsoft Word D...  | 409 KB |  |
| CERTIFICADO DE NO EXISTENCIA DE PER... | 2/07/2025 5:52 p. m.   | Microsoft Word D...  | 296 KB |  |
| CONTROL DE LEGALIDAD 2025 original ok  | 23/01/2026 4:09 p. m.  | Microsoft Excel W... | 29 KB  |  |
| CONTROL DE LEGALIDAD 2026              | 30/03/2026 3:26 p. m.  | Microsoft Excel W... | 15 KB  |  |
| LISTADO PERSONAL ACTIVO CONCEJO 2...   | 27/06/2025 11:27 a. m. | Microsoft Excel W... | 15 KB  |  |
| Nuevo Microsoft Excel Worksheet        | 13/02/2025 11:07 a. m. | Microsoft Excel W... | 7 KB   |  |

Certificado De Idoneidad y Experiencia - Certificado De No Existencia De Personal

| UNIDADES DE APOYO                         |                       |                     |        |  |
|-------------------------------------------|-----------------------|---------------------|--------|--|
| Nombre                                    | Fecha de modificación | Tipo                | Tamaño |  |
| CONTRATO ALEJANDRA GONZALEZ               | 16/04/2026 3:00 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO ANA CRISTINA CHAMORRO            | 9/04/2026 2:57 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO ANA YAZMIN HUERTAS               | 16/04/2026 2:59 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO ANGELA DANIELA VILLAREAL         | 15/04/2026 4:50 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO ANGELA DANIELA VILLAREAL VELA    | 9/04/2026 2:57 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO ANTHONY BENAVIDES MUÑOZ          | 15/04/2026 4:37 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO BAYRON ANDRES MELO LEYTON        | 15/04/2026 4:41 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO BRAVON CRIOLLO BERNALDES         | 16/04/2026 3:40 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO CARLOS ENRIQUE POTOSI            | 9/04/2026 2:57 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO CATHERINE JULIETH DELGADO CER... | 15/04/2026 4:35 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO CRISTIAN DARIO BUCHELI ZAMORA    | 15/04/2026 4:23 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO DENIS FABIOLA GUZMAN RUIZ        | 15/04/2026 4:43 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO DEYSY LORENA CRIOLLO             | 9/04/2026 2:57 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO DIANA MARIA CARVAJAL             | 16/04/2026 3:07 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO GIRALDO BENAVIDES                | 16/04/2026 2:54 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO GREICY DAYANA MINGAN             | 16/04/2026 3:08 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO GUSTAVO OBANDO                   | 9/04/2026 2:57 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO HAROLD ARMANDO ARAUJO            | 9/04/2026 2:57 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO HECTOR FABIO ROSERO              | 16/04/2026 2:55 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JAIME EDUARDO ARAUJO             | 16/04/2026 2:52 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JANETH SALAZAR                   | 16/04/2026 2:50 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JANETH YEPEZ MUÑOZ               | 15/04/2026 4:46 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JAVIER SOLARTE FAJARDO           | 16/04/2026 3:16 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JENNY GUERRA GOMEZ               | 9/04/2026 2:58 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JOHN ALEXANDER VILLOTA           | 15/04/2026 4:46 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JONATHAN FERNANDO GUERRERO       | 16/04/2026 3:41 p. m. | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JONATHAN ORTIZ                   | 9/04/2026 2:58 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JOSE ALFREDO BELALCAZAR          | 9/04/2026 2:58 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |
| CONTRATO JOSE ILLUS MAMOGAIVA ARTTAGA     | 9/04/2026 2:58 p. m.  | Carpeta de archivos |        |  |



Calle 19 Carrera 25 Esquina  
Casa de Don Lorenzo



E-mail: [contactenos@concejodepasto.gov.co](mailto:contactenos@concejodepasto.gov.co)  
[www.concejodepasto.gov.co](http://www.concejodepasto.gov.co)



Teléfono: 6027231037

Código: APGSG\$GEFO-02

Vigencia: 01/02/2026

Versión: 06

## CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO

### FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS



**CONCEJO**  
MUNICIPAL DE PASTO

#### Cargue de informes en plataforma SIA OBSERVA

UNIDADES DE APOYO MARZO

| Nombre                                 | Fecha de modificación | Tipo              | Tamaño   |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------------|----------|
| 2026032, CATHERINE DELGADO INF MAR...  | 9/04/2026 4:44 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 890 KB   |
| 2026036, BAYRON MELO INF MARZO, co...  | 9/04/2026 4:43 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 975 KB   |
| 2026037, DENIS GUZMAN INF MARZO, c...  | 9/04/2026 4:43 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 937 KB   |
| 2026038, NUBIA YEPEZ INF MARZO, com... | 9/04/2026 4:42 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 913 KB   |
| 2026039, JOHN VILLOTA INF MARZO, co... | 9/04/2026 4:42 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 972 KB   |
| 2026040, ANGELA VILLAREAL INF MAR...   | 9/04/2026 4:41 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 940 KB   |
| 2026041, SONIA TORRES INF MARZO, co... | 9/04/2026 4:41 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 940 KB   |
| 2026042, BRAVAN CRIOLLO INF MARZO      | 9/04/2026 4:40 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 980 KB   |
| 2026043, PAULA CARVAJAL INF MARZO      | 9/04/2026 4:40 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,030 KB |
| 2026044, JOSE VILLAREAL INF MARZO      | 9/04/2026 4:39 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,027 KB |
| 2026045, MELVA ORTIZ INF MARZO, com... | 9/04/2026 4:39 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,190 KB |
| 2026047, JAIME ARAUJO INF MARZO, co... | 9/04/2026 4:39 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 904 KB   |
| 2026048, GERALDO LOPEZ INF MARZO       | 9/04/2026 4:37 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 930 KB   |
| 2026049, HECTOR ROSERO INF MARZO       | 9/04/2026 4:36 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 944 KB   |
| 2026050, JANETH SALAZAR INF MARZO      | 9/04/2026 4:36 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,085 KB |
| 2026052, ALEJANDRA YEPEZ INF MARZO     | 9/04/2026 4:36 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,021 KB |
| 2026053, MARIA FERNANDA VELA INF M...  | 9/04/2026 4:34 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,004 KB |
| 2026054, VICENTE GONZALEZ INF MAR...   | 9/04/2026 4:33 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,124 KB |
| 2026056, DIANA CARVAJAL INF MARZO      | 9/04/2026 4:33 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 776 KB   |
| 2026057, GREICY MINGAN INF MARZO       | 9/04/2026 4:32 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 954 KB   |
| 2026058, ROSA CABRERA INF MARZO        | 9/04/2026 4:32 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 924 KB   |
| 2026059, LUIS MIGUEL VASQUEZ INF MA... | 9/04/2026 4:31 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,184 KB |
| 2026060, ANA HUERTAS INF MARZO, co...  | 9/04/2026 4:30 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 923 KB   |
| 2026061, MARLY PORTILLA INF MARZO      | 9/04/2026 4:30 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,009 KB |
| 2026063, JAVIER SOLARTE INF MARZO      | 9/04/2026 4:29 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 964 KB   |
| 2026064, NANCY LOPEZ INF MARZO, co...  | 9/04/2026 4:29 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 959 KB   |
| 2026066, JONATHAN GUERRERO INF MA...   | 9/04/2026 4:28 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 961 KB   |

ADMINISTRATIVOS MARZO

| Nombre                                 | Fecha de modificación | Tipo              | Tamaño   |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------------|----------|
| 2026001, ANDREA ESCOBAR INF MARZO      | 9/04/2026 4:22 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,292 KB |
| 2026002, ALAN PAZ INF MARZO, compr...  | 9/04/2026 4:21 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,244 KB |
| 2026003, FRANNY VALENCIA INF MARZO     | 9/04/2026 4:21 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,731 KB |
| 2026004, MARIA CAMILA VASQUEZ INF      | 9/04/2026 4:20 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,974 KB |
| 2026005, JAVIER LOZANO INF MARZO, c... | 9/04/2026 4:19 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 2,117 KB |
| 2026006, YOLANDA CALDERON INF MAR...   | 9/04/2026 4:18 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,930 KB |
| 2026007, JHON WILFREDO MUÑOZ INF       | 9/04/2026 4:17 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 2,221 KB |
| 2026008, NICOLE CHACON INF MARZO       | 9/04/2026 4:17 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 983 KB   |
| 2026009, SOFIA PALACIOS INF MARZO      | 9/04/2026 4:16 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,127 KB |
| 2026010, SARA TAPIA INF MARZO, comp... | 9/04/2026 4:16 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,091 KB |
| 2026011, LILIANA SOLARTE INF MARZO     | 9/04/2026 4:14 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,260 KB |
| 2026012, DELIA DEL SOCORRO GELPID...   | 9/04/2026 4:14 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,021 KB |
| 2026013, ANDRES PIANDA INF MARZO, c... | 9/04/2026 4:13 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,278 KB |
| 2026014, HAROLD JIMENEZ INF MARZO      | 9/04/2026 4:12 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,111 KB |
| 2026015, ANDRES PORTILLA INF MARZO     | 9/04/2026 4:11 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,175 KB |
| 2026017, ANA GARCON INF MARZO, co...   | 9/04/2026 4:10 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,297 KB |
| 2026018, OLIVER ORTIZ INF MARZO, co... | 9/04/2026 4:09 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 921 KB   |
| 2026020, VANESSA MAYA INF MARZO, c...  | 9/04/2026 4:23 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,235 KB |
| 2026021, BURGOS MARIO INF MARZO        | 9/04/2026 4:07 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,016 KB |
| 2026022, HECTOR ANDRES POTOSI, INF     | 9/04/2026 4:06 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,077 KB |
| 2026023, ANA MARIA ORTIZ INF MARZO     | 9/04/2026 4:03 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,557 KB |
| 2026024, ANGELA BOLAÑOS INF MARZO      | 9/04/2026 4:02 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 971 KB   |
| 2026025, KARENTH ELIZABETH DELGADO     | 9/04/2026 4:01 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,016 KB |
| 2026026, OSCAR LIDEROS INF MARZO       | 9/04/2026 3:59 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,026 KB |
| 2026027, ANDRES PANTOJA INF MARZO      | 9/04/2026 3:56 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,017 KB |
| 2026028, ROSA CORDOBA INF MARZO, c...  | 9/04/2026 3:57 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,152 KB |
| 2026029, VALENTINA ERAZO INF MARZO     | 9/04/2026 3:56 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,431 KB |
| 2026030, JUAN DAVID GALVIS INF MAR...  | 9/04/2026 3:53 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,485 KB |
| 2026031, MARIA KARFI PRASO, comen...   | 9/04/2026 3:51 p. m.  | Chrome PDF Doc... | 1,375 KB |



Calle 19 Carrera 25 Esquina  
Casa de Don Lorenzo



E-mail: [contactenos@concejodepasto.gov.co](mailto:contactenos@concejodepasto.gov.co)  
[www.concejodepasto.gov.co](http://www.concejodepasto.gov.co)



Teléfono: 6027231037

Código: APGSGSGEFO-02

Vigencia: 01/02/2026

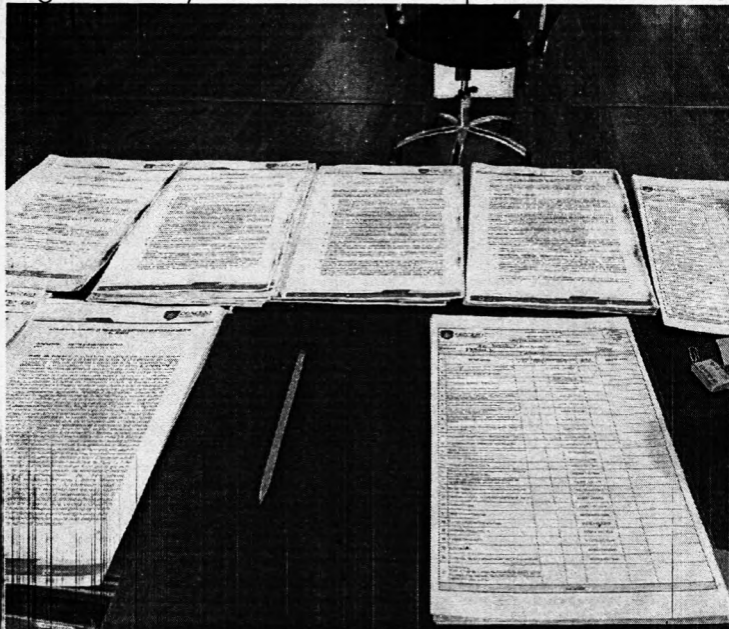
Versión: 06

## CONCEJO MUNICIPAL DE PASTO

## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

CONCEJO  
MUNICIPAL DE PASTO

## Organización y conformación de expedientes contractuales



## Capacitación riego biomecánico



| Nombre                  | Cédula        | Cargo           | Firma          |
|-------------------------|---------------|-----------------|----------------|
| Maria Fernanda Vela     | 1085211281    | Asistencial     | <i>[Firma]</i> |
| Rayan Silver Cuello     | 1193263326    | C. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Anthony D.              | 1.085.26.36   | U. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Jaine Arango            | 12986041      | U. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Denys Fabiola Guzmán    | 59928885      | U. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Pablo Daniel Campuzano  | 1.085.320.314 | U. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Vanessa María Santacruz | 1.085.306.483 | A. contratación | <i>[Firma]</i> |
| Andrea Escobar Casado   | 1085270950    | contratación    | <i>[Firma]</i> |
| Johana Marcela Aspin    | 59526831      | U. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Andrés Botilla          | 8016168       | OCX             | <i>[Firma]</i> |
| Delia del Socorro Jara  | 59817877      | S. general      | <i>[Firma]</i> |
| Bayron Andres Mela      | 1085311083    | U. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Paula Sofia Palacios    | 1083313640    | Supervisión     | <i>[Firma]</i> |
| Ara Mora Chaves         | 1053057120    | Marketing       | <i>[Firma]</i> |
| Nalia Patricia Ortiz    | 3046103       | U. Apoyo        | <i>[Firma]</i> |
| Andrés Piedad Mesa      | 5206612       | Sistemas        | <i>[Firma]</i> |
| Alan J. Guerrero        | 87268332      | Computación     | <i>[Firma]</i> |

Responsable:

Calle 19 Carrera 25 Esquina  
Casa de Don LorenzoE-mail: [contactenos@concejodepasto.gov.co](mailto:contactenos@concejodepasto.gov.co)  
[www.concejodepasto.gov.co](http://www.concejodepasto.gov.co)

Teléfono: 6027231037

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS |
|                      |                                   | 78011507        | 27/04/2026               | 1                  |
|                      |                                   |                 |                          | 0                  |
| PERIODO - EMPLEADO   |                                   |                 | TOTAL - MONEDA           | TOTAL A PAGAR      |
| 2026-04              |                                   |                 | 1                        | \$1,750,905        |
|                      |                                   |                 |                          | \$518,900          |

| TOTALES SALUD |              |             |                        |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|--------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |              |             |                        | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Santitas EPS | 800251440-6 | 218.900                |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 218.900       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 9.200                  |                  |       |                        | 9.200                 | 0         | 0                     | 9.200               |                            |                     | 92                | 9.200         | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 218.900                             | 218.900        |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 280.200        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 9.200                               | 9.200          |
| CCF                    | 1                              | 10.600                              | 10.600         |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>4</b>                       | <b>518.900</b>                      | <b>518.900</b> |



| DATOS DEL APORTANTE |            |                              |                            |
|---------------------|------------|------------------------------|----------------------------|
| TIPO                | NÚMERO     | NOMBRE APORTANTE             | DIRECCIÓN                  |
| CC                  | 1085306483 | VANESSA GISEL MAYA SANTACRUZ | mz G casa 4 Los Fundadores |
| FORMA PRESENTACIÓN  |            | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO                     |
| ÚNICA               |            | I - Independiente            |                            |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAJOS) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMENSAJOS) |
|                      |                                   | 78011507        | 27/04/2026               |
| PERIODO SALUD        |                                   | PERIODO PENSIÓN | TOTAL NÓMINA             |
| 2026-04              |                                   | 2026-04         | \$1,750,905              |
|                      |                                   |                 | TOTAL A PAGAR            |
|                      |                                   |                 | \$518,900                |

**TALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE                 |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |           |              |     |     |     |     |    |    | PENSIÓN |          |           |      | SALUD      |                     | RIESGOS LABORALES    |                                |                              |          | CCF       |      |                        |          | PARAFISCALES |      |                 |            |            |           |      |            |                           |             |             |             |            |   |   |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------|-----------|--------------|-----|-----|-----|-----|----|----|---------|----------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|----------|--------------|------|-----------------|------------|------------|-----------|------|------------|---------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres          | Criterios             | Subsidio | Excedente | Calificación | INO | RET | TAE | TAP | VS | SL | NO      | Cód. AFP | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsidios | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL      | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Días | Aporte CCF | Aporte otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
|                                       |                              |                       |          |           |              |     |     |     |     |    |    |         |          |           |      |            |                     |                      |                                |                              |          |           |      |                        |          |              |      |                 |            |            |           |      |            |                           |             |             |             |            |   |   |
| CC 1085306483                         | MAYA SANTACRUZ VANESSA GISEL | 57                    | 0        | N         |              |     |     |     |     |    |    |         | 230301   | 1,750,905 | 30   | 280,200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                            | EPS005   | 1,750,905 | 30   | 218,900                | 14-23    | 1,750,905    | 30   | 1               | 9,200      | CCF35      | 1,750,905 | 30   | -16,600    | 0                         | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |

# PAGADA

