FECHA: 29 de mayo de 2026 **Cuenta de Cobro No.** **4**

CONTRATO: CMC-003 **AÑO:** 2026

DEPENDENCIA: Secretaria de salud y Proteccion Social

EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE
CON NIT No. 890.981.000-8
CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8412

DEBE A:

NOMBRE: LEIDY JULIANA BLANDON CIRO

NIT / CC: 1,017,150,103

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/L

VALOR EN NUMEROS: $ 2,280,000

OBJETO DE COBRO	
Alquiler de vehículo para el traslado del personal que corresponda al equipo de supervisión y seguimiento al programa de alimentación escolar (PAE) del municipio de Puerto Nare (Antioquia)	
PERIODO	
(Del 04-05-2026 al 29-05-2026)	
FAVOR CONSIGNAR:	
Nro. Cuenta	23661980893
Tipo Cuenta	AHORROS
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA

Información para la aplicación de la Retención en la fuente. Decreto 2231 de 2023

Marcar con una X en la opción que tributariamente sea más conveniente:

	OPCIÓN	**SI**	**NO**
a	Tomaré costos y deducciones en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401 del ET (porcentajes de retención)		
b	Opto por la aplicación de la renta exenta del 25% en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET (renta de trabajo sin relación laboral)	X	

FIRMA	
NOMBRE	LEIDY JULIANA BLANDON CIRO
CEDULA	1017150103

Transacción Aprobada

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-01, 10:34:57 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	LEIDY JULIANA BLANDON CIRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1017150103
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85152655
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	270101062
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 705.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 364.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 285.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 55.600	$ 0
		SubTotales:		$ 705.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 705.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-01, 10:38:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85152655

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 01/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JULIANA BLANDON CIRO		
Documento	CC1017150103	**Dirección**	CR 3 SUR #47 - 27 BARRIO CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUERTO NARE (LA MAGDALENA) *	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1017150103	LEIDY JULIANA BLANDON CIRO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.280.000	$ 364.800	(EPS010) EPS SURA	$ 2.280.000	$ 285.000	2,436	$ 2.280.000	$ 55.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.280.000	$ 2.280.000	$ 2.280.000	$ 0	$ 364.800	$ 285.000	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.400	$ 0	$ 705.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMC-003-2026

FECHA: 29 de mayo del 2026	**PERIODO**: 04 al 29 de mayo del 2026
NOMBRES Y APELLIDO: Leidy Juliana Blandon Ciro	**CÉDULA:** 1.017.150.103

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO NUMERO	**CMC-003-2026**
SUPERVISOR	**Jaime Arturo López Sánchez**
PRODUCTOS ASOCIADOS AL PROGRAMA	• Servicio de apoyo a la permanencia con alimentación escolar
OBJETO DEL CONTRATO	Alquiler de vehículo para el traslado del personal que corresponda al equipo de supervisión y seguimiento al programa de alimentación escolar (PAE) del municipio de Puerto Nare (Antioquia)
VALOR TOTAL CONTRATO	Diez millones novecientos veinte mil pesos M/CTE ($10.920.000).
CUOTAS O PAGOS MENSUALES	El pago del contrato se realizará mediante un (1) acta parcial de pago por valor de $ 960.000, (3) actas parciales de pago por valor de $2.280.000, un (1) acta parcial de pago por valor de $1.560.000 y un acta final de pago por valor de $1.560.000

En atención a las obligaciones contraídas con la Alcaldía del Municipio de Puerto Nare a través del Contrato de Prestación de Servicios **CMC-003-2026**

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	
OBLIGACIÒN 1:	El vehículo tipo motocicleta debe tener Licencia de Tránsito vigente

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD 1: licencia de transito vigencia
FECHA: 30 abril
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se adjunta evidencia de la licencia de transito
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMC-003-2026

FECHA: 29 de mayo del 2026	**PERIODO**: 04 al 29 de mayo del 2026
NOMBRES Y APELLIDO: Leidy Juliana Blandon Ciro	**CÉDULA:** 1.017.150.103

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
OBLIGACIÒN 2: El vehículo puesto a disposición para la realización del apoyo a la supervisión debe tener al día el SOAT y la técnica mecánica.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD 1: SOAT y técnica mecánica
FECHA: 30 de abril
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se adjunta evidencia de SOAT y técnica mecánica
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 185401706

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA FULL MOTOS ITAGUI S.A.S. SIGLA: CDA FULL MOTOS ITAGUI S.A.S.
NIT: 900900113
No. de Certificado de Acreditación: 16-OIN-013-001
Fecha de expedición: 2025/11/19
Fecha de vencimiento: 2026/11/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	ZWA14F	CLASE:	MOTOCICLETA
MARCA:	VICTORY	MODELO:	2022
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	99	NRO. MOTOR:	147FMGM1235988
NRO. CHASIS:	9GFPCG2A8NCK08027	VIN:	9GFPCG2A8NCK08027
LÍNEA:	ONE ST 100 SILVER		
COLOR:	NEGRO NEBULOSA		

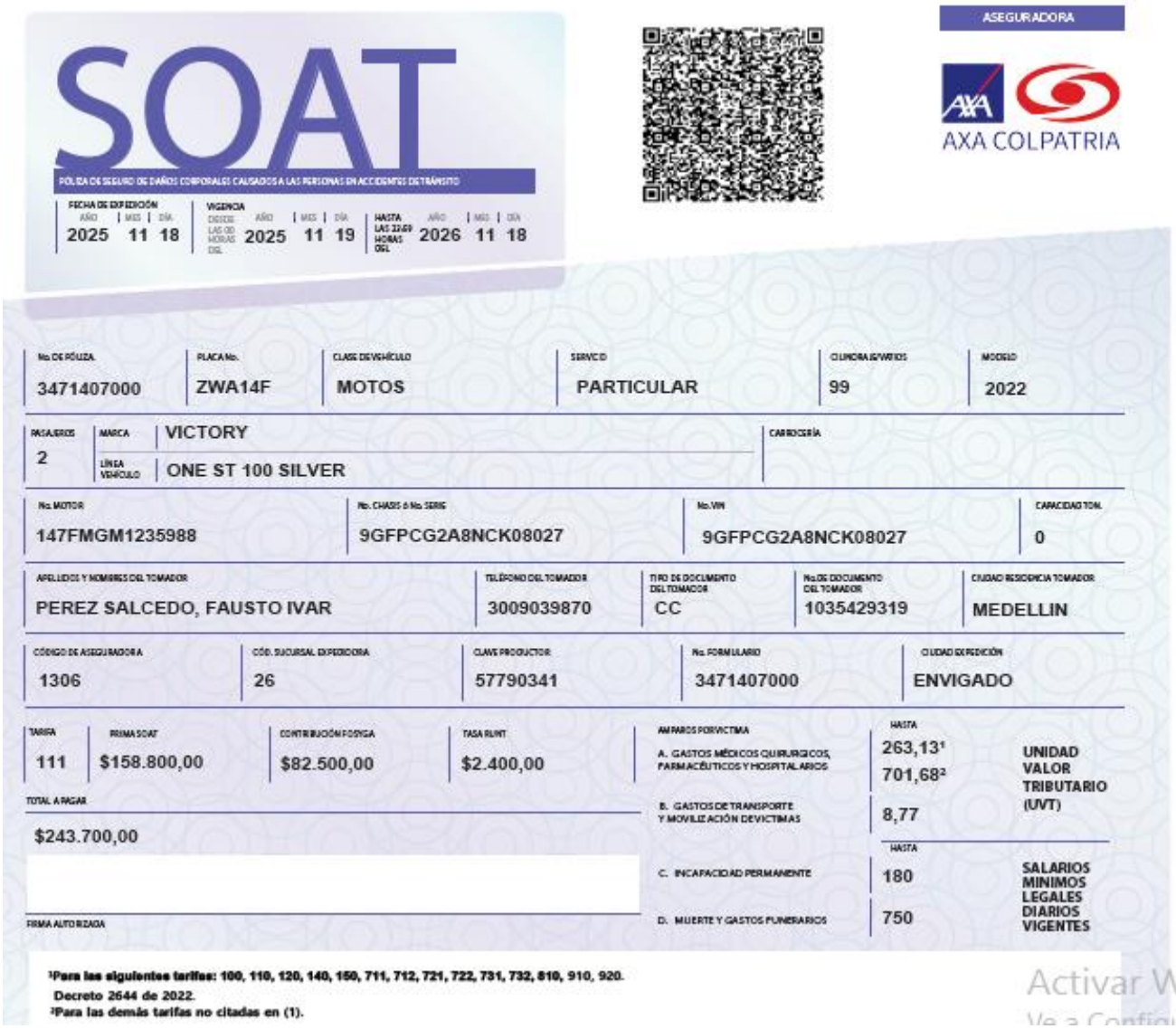
NOMBRE PROPIETARIO: FAUSTO I. PEREZ S.

FIRMA DEL RESPONSABLE
JHON FERNANDO TOBON ROLDAN

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit.901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930060 / www.runt.gov.co

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMC-003-2026

FECHA: 29 de mayo del 2026	**PERIODO**: 04 al 29 de mayo del 2026
NOMBRES Y APELLIDO: Leidy Juliana Blandon Ciro	**CÉDULA:** 1.017.150.103



SOAT

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/WATIOS	MODELO
3471407000	ZWA14F	MOTOS	PARTICULAR	99	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	VICTORY	

LÍNEA VEHÍCULO: ONE ST 100 SILVER

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
147FMGM1235988	9GFPCG2A8NCK08027	9GFPCG2A8NCK08027	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PEREZ SALCEDO, FAUSTO IVAR	3009039870	CC	1035429319	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDICIÓN	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	57790341	3471407000	ENVIGADO

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONSAT	TASA RUNT
111	$158.800,00	$82.500,00	$2.400,00

TOTAL A PAGAR: $243.700,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

Activar W
Ve a Confiqu

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
OBLIGACIÒN 3: Atender en forma inmediata los reclamos y sugerencias que sean formulados por la Administración Municipal por intermedio del supervisor del contrato, siempre y cuando estén dentro del objeto del mismo.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD 1:
FECHA:
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Para el periodo de este informe no se presentaron reclamos por parte del supervisor del contrato

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMC-003-2026

FECHA: 29 de mayo del 2026	**PERIODO**: 04 al 29 de mayo del 2026
NOMBRES Y APELLIDO: Leidy Juliana Blandon Ciro	**CÉDULA:** 1.017.150.103

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
OBLIGACIÒN 4: Atender las consultas, sugerencias y requerimientos que se presenten por parte del MUNICIPIO, durante la ejecución del objeto contractual.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD 1:
FECHA:
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Para el periodo de este informe no se presentaron requerimientos por parte del municipio.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
OBLIGACIÒN 5: Programar y participar en las reuniones de trabajo necesarias para la ejecución del contrato.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD 1: Reunión en la secretaria de salud con el equipo del PAE
FECHA: 12 de mayo
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realizó una reunión del equipo del PAE para hablar sobre la entrega de alimentos, diligenciamiento de documentos, entre otras actividades.
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:





OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
OBLIGACIÒN 6: Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del Municipio de Puerto Nare a través del Supervisor designado.

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CMC-003-2026

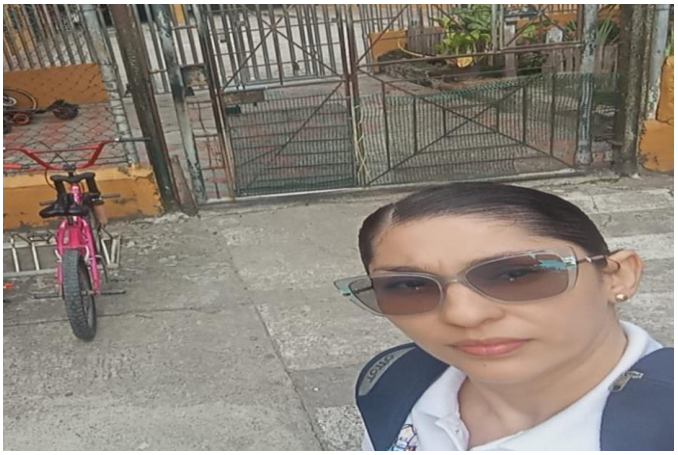
FECHA: 29 de mayo del 2026	**PERIODO**: 04 al 29 de mayo del 2026
NOMBRES Y APELLIDO: Leidy Juliana Blandon Ciro	**CÉDULA:** 1.017.150.103

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD 1: Traslado a la Institución Educativa Carlos Arturo Duque Ramírez
FECHA: 07 de mayo
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Por orden del supervisor del contrato se acompañó al personal del PAE en el desarrollo de una visita a la IE Carlos Arturo Duque Ramírez, ubicada en la cabecera municipal
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:





NOMBRE DE LA ACTIVIDAD 2: Traslado a la Institución Educativa Rural la Sierra
FECHA: 20 de mayo
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Por orden del supervisor del contrato se acompañó al personal del PAE en el desarrollo de una visita a la IER La Sierra
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:




Para constancia se firma en Puerto Nare – Antioquia a los (29) días del mes de mayo del 2026

Juliana Blandón C.
LEIDY JULIANA BLANDON CIRO
Municipio de Puerto Nare – Antioquia