Cuenta de cobro No.14

Patrimonios Autónomos AVAL FIDUCIARIA S.A.

NIT: 800.256.769-6

APP No. 01 DE 2015. Concesionaria Nueva Vía al Mar S.A.S. COVIMAR (351433)
Proyecto: "Mulalo - Loboguerrero".

DEBE A:

LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO identificado con C.C. 1.032.437.871 de Bogotá

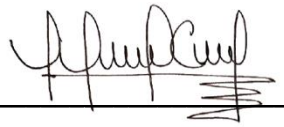
LA SUMA DE: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($2.868.750)**

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales durante el periodo del **1 al 30 de junio de 2026**, en el desarrollo del contrato de prestación de servicios VPRE-317-2025, Otrosí No. 1 del 24 de febrero de 2026, el cual tiene como objeto: "*Prestar sus servicios profesionales especializados al Grupo Interno de Trabajo Ambiental adscrito a la Vicepresidencia de Planeación, Riesgos y Entorno, en el desarrollo de actividades de control y seguimiento a la gestión ambiental de las etapas de preconstrucción, construcción, mantenimiento, operación y reversión en los contratos de concesión en el modo carretero, otras formas de asociación público privadas APP y sus Interventorías en el modo carretero, para los proyectos: IP Ibagué - Cajamarca (GICA); Rumichaca - Pasto;* ***Mulaló - Loboguerrero****; Transversal del Sisga.***"** Negrilla fuera de texto.

La presente se expide el primero (01) de julio de 2026.

Atentamente,



LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO
Contratista Agencia Nacional de Infraestructura
C.C. 1.032.437.871 de Bogotá

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032437871		CUBILLOS RIAÑO LUISA GINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 159 # 54-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3028019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	406247562	9505900422	I	2026/06/18	2026/06/22	NU	4	$1,424,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1032437871	CUBILLOS RIAÑO LUISA GINETH																		25-14	30	$4,590,000	$734,400	EPS005	30	$4,590,000	$573,800		0	$0	$0	14-23	30	$4,590,000	$111,900	0	$0	$0	No	$1,420,100
Total	**Afiliados(1)**																						$4,590,000	$734,400			$4,590,000	$573,800			$0	$0			$4,590,000	$111,900		$0	$0		$1,420,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032437871		CUBILLOS RIAÑO LUISA GINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 159 # 54-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3028019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	406247562	9505900422	I	2026/06/18	2026/06/22	NU	4	$1,424,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$734,400	$2,200	$0	$736,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$734,400	$2,200	$0	$736,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,900	$400	$0	$112,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$111,900	$400	$0	$112,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$573,800	$1,700	$0	$575,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$573,800	$1,700	$0	$575,500
TOTAL				1	$1,420,100	$4,300	$0	$1,424,400

ANI	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD PAGO A CONTRATISTAS FUENTE FIDUCIA				
	SISTEMA ESTRATÉGICO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN				
FORMATO	SEPG-F-096	**VERSIÓN**	002	**FECHA**	1/11/2024

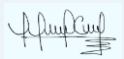
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO									
1. Fecha de generación del presente documento *	**DIA**	1	**MES**	7	**AÑO**	2026			
2. Periodo al que corresponde el informe *	**Desde**	01/06/2026		**Hasta**	30/06/2026	3. Tipo de informe *		Parcial	
4. No. Contrato *	**VPRE-317-2025**					5. Estado actual del contrato *		En ejecución	
6. Nombre del contratista *	**LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO**								
6.1. Tipo identificación *	**C.C**	6.2. No. de identificación (sin puntos) *		1032437871		7. Valor actual del contrato (incluidas adiciones) *		$ 39.780.000	
8. Objeto del contrato *	Prestar sus servicios profesionales especializados al Grupo Interno de Trabajo Ambiental adscrito a la Vicepresidencia de Planeación, Riesgos y Entorno, en el desarrollo de actividades de control y seguimiento a la gestión ambiental de las etapas de preconstrucción, construcción, mantenimiento, operación y reversión en los contratos de concesión en el modo carretero, otras formas de asociación público privadas APP y sus Interventorías en el modo carretero, para los proyectos: IP Ibagué - Cajamarca (GICA); Rumichaca - Pasto; Mulaló - Loboguerrero; Transversal del Sisga.								
9. Fecha de suscripción de contrato *	04/05/2025				10. Termino de ejecución meses *		13 MESES		
11. Fecha de inicio *	05/05/2025				12. Fecha de terminación *		30/06/2026		
13. Supervisor del Contrato *	SANDRA PATRICIA BOHORQUEZ PIÑA			14. Identificación *		52338102	15. Cargo *	COORDINADORA GIT AMBIENTAL	

II. INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO FRENTE A LAS OBLIGACIONES - A CARGO DEL CONTRATISTA

El informe de ejecución de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el **01/06/2026 y el 30/06/2026**, que dan cuenta del cumplimiento de las obligaciones a mi cargo se reporta en el documento adjunto: "Formato SEPG-F-099 INFORME DE GESTION Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE" en el cual se detallan las actividades y gestiones ejecutadas durante el periodo en el marco del Proyecto **Mulaló Loboguerrero**, Modo carretero, No Contrato de **Concesion 001 de 2015**, Nombre del Concesionario **COVIMAR**; así mismo, informo que los soportes y evidencias de las actividades realizadas se encuentran debidamente cargados en el sistema de gestión documental y publicados en SECOP, de igual forma se anexa el Formato SEPG-F-097 CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO - BALANCE FINANCIERO FUENTE FIDUCIA que contiene el detalle de la ejecucion financiera de mi contrato el cual soporta el numeral "V. BALANCE FINANCIERO Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO (SUPERVISOR)".

III. DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Con mi firma en el presente documento, manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el Formato SEPG-F-099 INFORME DE GESTION Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones aquí contenidas, las cuales sirven como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato VPRE:317 - 2025.

IV. FIRMA CONTRATISTA	
Luisa Gineth Cubillos Riaño	
16. Nombre contratista *	**17. Firma ***

V. BALANCE FINANCIERO Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO (SUPERVISOR) *

18. Valor inicial del contrato	**19. Total de adiciones y/o reducciones**	**20. Valor Total Contrato**	**21. Valor total pagos aprobados previamente**	**22. Valor autorizado para pago en el presente informe**	**23. Saldo por pagar**
$ 28.687.500,00	**$ 11.092.500,00**	**$ 39.780.000,00**	**$ 36.911.250,00**	**$ 2.868.750,00**	**$ 0,00**

VI. GASTO DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO (SUPERVISOR) *

24. El monto por este concepto se encuentra incluido en las especificaciones técnicas del servicio a contratar por gastos de viaje y desplazamiento	**Si / No**	**25. Valor total establecido por este concepto**	**26. Valor total pagos aprobados previamente**	**27. Valor autorizado para pago en el presente informe**	**28. Saldo por pagar:**
		$ 10.000.000,00	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 10.000.000,00**

VII. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR *

Mediante la firma del presente documento, el SUPERVISOR CERTIFICA que el contratista: cumplió con las obligaciones del contrato, participó en reuniones y comités de seguimiento del proyecto **Mulaló Loboguerrero** del presente periodo, verifico el cumplimiento de los soportes, requisitos y realizó revisión de de la planilla con número de radicación **9505900422** con fecha de pago del **22 de junio de 2026**, en la que consta que se ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión, y riesgos laborales correspondientes al mes de **mayo de 2026** de conformidad con lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre la materia. .

El supervisor certifica un balance positivo frente a la ejecución del contrato VPRE: 317-2025 y avala el pago teniendo en cuenta la ejecución del contrato y prestación del servicios durante el periodo comprendido entre el **01/06/2026 y el 30/06/2026**, certifica que realizó la verificación sobre la información contenida en los documentos: "Formato SEPG-F-099 INFORME DE GESTION Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE" que da cuenta de las actividades y tareas desarrolladas por el contratista, Formato SEPG-F-097 CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO - BALANCE FINANCIERO FUENTE FIDUCIA que contiene el detalle de la ejecucion financiera del contrato, asi como los soportes y evidencias presentadas por el contratista.

VIII. AUTORIZACIÓN DE PAGO SUPERVISOR *

Con mi firma en el presente documento, en cumplimento de mis deberes y responsabilidades como supervisor autorizo el pago aquí descrito y confirmo que:

1. He verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas contractualmente, de conformidad con los documentos y requisitos establecidos para este pago. Así mismo, recibí y verifiqué el informe de actividades presentado por el contratista, el cual soporta el cumplimiento de la ejecución del objeto contractual, concluyendo que las actividades se están llevando a cabo de forma efectiva y acorde con sus obligaciones.

2. El contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

3. Certifico que todos los documentos anexos soportes del presente pago, se encuentran correctamente cargados en el sistema de gestión documental y publicados en SECOP para su consulta.

IX. FIRMA SUPERVISOR(ES)*

SANDRA PATRICIA BOHORQUEZ PIÑA	COORDINADORA GIT AMBIENTAL	BOHORQUEZ PIÑA SANDRA PATRICIA Firmado digitalmente por BOHORQUEZ PIÑA SANDRA PATRICIA Fecha: 2026.07.02 11:00:46 -05'00'
29. Nombre de Supervisor *	**30. Cargo***	**31. Firma ***

ANI	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD PAGO A CONTRATISTAS FUENTE FIDUCIA**					
	SISTEMA ESTRATÉGICO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN					
	FORMATO	SEPG-F-096	**VERSIÓN**	002	**FECHA**	1/11/2024

29.1. Nombre de Supervisor *	**30.1. Cargo***	**31.1. Firma ***

X. ANEXOS

PERSONA NATURAL	**PERSONA JURIDICA**
1. Factura o documento equivalente_X__. 2. Formato SEPG-F-099 Informe de gestión y seguimiento a las actividades en el marco de proyectos de infraestructura de transporte_X__. 3. Formato SEPG-F-097 Certificación de Cumplimiento - Balance Financiero_x_. 4. Producto(s) - Entregable (s)__X__. 5. Informe final de supervisión (úttimo período de pago)____. 6. Informes Adicionales_____. 7. Evidencias y Soportes de la gestion __X_. 8. Planilla pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales _X_. 9. Certificación y/o Carta - AFC_____. 10. Certificación Bancaria Crédito Hipotecario___. 11. Certificado Dependientes___. 12. Certificado Pensiones Voluntarias . 13. Certificado de pagos a medicina prepagada y/o seguros ___. 14. Orden de pago / operación fiduciaria ___. 15. Otro ____. Cuál? _____.	1. Certificación de Aportes Parafiscales___. 2. RUT (primer pago y/o Actualización)___. 3. Entrada al almacén____. 4. Factura___. 5. Producto(s) - Entregable (s)___. 6. Informe final de supervisión (último período de pago)___. 7. Informes Adicionales___. 8. Otro ____. Cuál? _____.

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios en todos los casos. La falta de diligenciamiento puede generar la no recepción o devolución del documento de cobro por no contar con los requerimientos establecidos en el proceso de pagos con fuente Fiducia

ANI	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO - BALANCE FINANCIERO FUENTE FIDUCIA**					
	SISTEMA ESTRATÉGICO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN					
	FORMATO	SEPG-F-097	**VERSIÓN**	001	**FECHA**	1/11/2024

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Nombre del Proyecto:	MULALÓ LOBOGUERRERO
Nombre del Contratista:	LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO
No del Contrato Prestación de Servicios:	VPRE-317-2025
Fecha Acta de Inicio:	05/05/2025
Otrosí No. 1 - Prorroga / suspensión:	23/02/2026
Otrosí No. 2 - Prorroga / suspensión:	DD/MM/AAAA
Fecha Terminacion del Contrato:	30/06/2026
Meses Faltantes por Ejecutar	0
Valor Inicial del Contrato	$ 28.687.500
Otrosí Adición No. 1 ($)	$ 11.092.500
Otrosí Adición No. 2 ($)	$ 0
Valor Total de Contrato	**$ 39.780.000**
Valor asignado Gasto de Viaje y Desplazamiento por Proyecto	$ 10.000.000

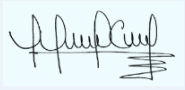
II. HONORARIOS

PAGO	**PERIODO**		**VALOR**	**IVA**	**VALOR TOTAL**
	Desde	**Hasta**			
1	05/05/2025	30/05/2025	$ 2.486.250,00	$ 0,00	$ 2.486.250,00
2	01/06/2025	30/06/2025	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
3	01/07/2025	30/07/2025	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
4	01/08/2025	30/08/2025	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
5	01/09/2025	30/09/2025	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
6	01/10/2025	30/10/2025	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
7	01/11/2025	30/11/2025	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
8	01/12/2025	30/12/2025	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
9	01/01/2026	30/01/2026	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
10	01/02/2026	28/02/2026	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
11	01/03/2026	30/03/2026	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
12	01/04/2026	30/04/2026	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
13	01/05/2026	30/05/2026	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
14	01/06/2026	30/06/2026	$ 2.868.750,00	$ 0,00	$ 2.868.750,00
VALOR TOTAL HONORARIOS					$ 39.780.000,00
PENDIENTE POR EJECUTAR HONORARIOS					$ 0,00

III. GASTO DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO

PAGO	**PERIODO**		**VALOR**	**IVA**	**VALOR TOTAL**
	Desde	**Hasta**			
1	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
2					$ 0,00
					$ 0,00
					$ 0,00
					$ 0,00
					$ 0,00
					$ 0,00
					$ 0,00
VALOR TOTAL GASTO DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO					$ 0,00
PENDIENTE POR EJECUTAR GASTO DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO					$ 10.000.000,00

IV. FIRMA

LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO	
Nombre contratista	**Firma**

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 383, 387, 388 ESTATUTO TRIBUTARIO (ART. 1.2.4.1.6. Y SIGUIENTES DEL DECRETO 1625 DE 2016)

PATRIMONIOS AUTÓNOMOS FIDUCIARIA CORFICOLOMBIANA S.A, FIDEICOMISO MULALO – LOBOGUERRERO - COVIMAR (351433)

Con el fin de aportar la información necesaria para la depuración de mis ingresos por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria para determinar la retención en la fuente aplicable, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

1. Yo, **Luisa Gineth Cubillos Riaño**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No **1.032.437.871**, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia y en la ejecución de la Orden de Servicios ó Contrato No. **VPRE-317** de **2025**, certifico que: :

2. Que de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016: se tomarán costos o deducciones asociados a las de rentas percibidas.
   SI [ ] NO [X]

3. (Opcional) Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, así: [N.A] %

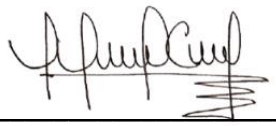
4. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente estoy anexando certificado de:
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional [N.A]
   - Medicina prepagada o Póliza de salud [N.A]
   - Cuentas AFC [N.A]

   Para intereses de vivienda o leasing habitacional informo que mi participación es del ___%

5. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes: SI [ ] NO [X]

Certifico que los documentos que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes, y los ingresos corresponden al Contrato suscrito con la **ANI** y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior. la presente se expide el primero (01) de julio de 2026.



LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO
Contratista Agencia Nacional de Infraestructura
C.C. 1.032.437.871 de Bogotá

CERTIFICACIÓN DISMINUCIÓN BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

En atención a lo previsto en el parágrafo primero del artículo 1.2.4.1.16 del Decreto 1625 de 2016, bajo la gravedad de juramento certifico que el valor de la siguiente factura o documento equivalente corresponde al 25% del valor total de mis ingresos percibidos en el mes de **junio** de **2026** y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al mes de **mayo** de 2026 por valor total de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTE MIL CIEN PESOS** ($1.420.100), de conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018:

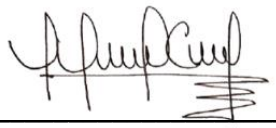
Cuenta de cobro No.14

Fecha: 01 de julio de 2026

Valor: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($2.868.750)**

Por lo anterior, solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del Impuesto sobre la Renta en el monto total del aporte que efectuaré al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Atentamente,



LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO
C.C. 1.032.437.871 de Bogotá

Fecha: 01/07/2026

Bogotá, D.C., 1 de julio de 2026

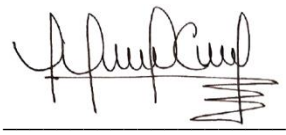
Doctora
PAOLA ANDREA CASTAÑEDA PERILLA
Especialista de Negocios Fiduciarios
AVAL FIDUCIARIA S.A. - PA Nueva Vía al Mar (COVIMAR)
Bogotá

Respetados señores:

Yo, **LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.437.871 de Bogotá D.C, en mi calidad de contratista de servicios profesionales, contrato VPRE – 317 de 2025, Otrosí No. 1 del 24 de febrero de 2026, declaro bajo gravedad de juramento que para el desarrollo de mi actividad **NO** he contratado persona alguna asociada a esta actividad.

La presente declaración la realizo como soporte para la realización del pago de honorarios según documentación adjunta por los servicios prestados.

Cordialmente,



LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO
c.c. No. 1.032.437.871

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.437.871**

CUBILLOS RIAÑO

APELLIDOS

LUISA GINETH

NOMBRES

Luisa Gineth Cubillos Riaño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1990**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUL-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00083622-F-1032437871-20080930 **00038**63484A 1 25779052

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Luisa Gineth Cubillos

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1032437871

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 54682882

Estado

Activa

Cliente desde

19 de diciembre de 2024

Esta certificación fue expedida el 23 de mayo de 2025 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.15003809
Número del contrato	VPRE-317-2025
Versión del contrato	2
Objeto del contrato	Prestar sus servicios profesionales especializados al Grupo Interno de Trabajo Ambiental adscrito a la Vicepresidencia de Planeación, Riesgos y Entorno, en el desarrollo de actividades de control y seguimiento a la gestión ambiental de las etapas de preconstrucción, construcción, mantenimiento, operación y reversión en los contratos de concesión en el modo carretero, otras formas de asociación público privadas APP y sus Interventorías en el modo carretero, para los proyectos: IP Ibagué (...)
Tipo de contrato	Proceso de Contratación
Fecha de inicio del contrato	5/05/2025 9:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/06/2026 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	182 Días
Tiempo adiciones en días	118 días
Fecha de venta del contrato	-
Proveedor(es) seleccionado(s)	(●) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (●) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (●) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (●) No
Reversión	( ) Sí (●) No

Entidad Estatal

Compradores / Proveedores

ANI

COLOMBIA, Bogotá

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

Compradores / Proveedores

LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO	BANCOLOMBIA	Ahorros	04883812234

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO* ***Fecha de aprobación:*** *2/05/2025 8:47:26 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ADRIANA BAREÑO ROJAS* ***Fecha de aprobación:*** *5/05/2025 2:08:27 PM ((UTC-05:00)*

Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_7840767_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_7840767_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Régimen jurídico o marco legal	
Unidad de contratación	VICEPRESIDENCIA JURIDICA GERENCIA DE CONTRATACIÒN
Proceso de Contratación	Prestación de servicios profesionales
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	159.120.000,00 COP

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Documento firmado digitalmente

SOLICITUD ADICIÓN, PRÓRROGA, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN Y/O CESIÓN DE CONTRATO O CONVENIO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN PÚBLICA					
CÓDIGO	GCOP-F-010	**VERSIÓN**	003	**FECHA**	02/08/2024

Radicado ANI No.: **20266050049053**

Fecha: **23-02-2026**

MEMORANDO

Bogotá, D.C.

PARA: **ISRAEL ADALBERTO FRANCO MESA**
Coordinador GIT Contratación (E)

DE: **OSCAR FLÓREZ MORENO**
Vicepresidente de Planeación, Riesgos y Entorno

SANDRA PATRICIA BOHÓRQUEZ PIÑA
Coordinadora GIT Predial

ASUNTO: Solicitud de Adición y Prórroga del Contrato VPRE-317-2025 – Suscrito con el contratista LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO

Fecha:	11	02	2026

I. ÁREA SOLICITANTE

DEPENDENCIA	:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO AMBIENTAL
VICEPRESIDENCIA	:	VICEPRESIDENCIA DE PLANEACION, RIESGOS Y ENTORNO

II. CONTRATACIÓN REQUERIDA:

OBJETO DEL CONTRATO *El objeto debe ser idéntico al establecido en el contrato inicial*	**PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES (PAA):** *En caso de Adición señalar el Número y Descripción de la contratación inscrita en el PAA vigente a la fecha de la solicitud*
Prestar sus servicios profesionales especializados al Grupo Interno de Trabajo Ambiental adscrito a la Vicepresidencia de Planeación, Riesgos y Entorno, en el desarrollo de actividades de control y seguimiento a la gestión ambiental de las etapas de preconstrucción, construcción, mantenimiento, operación y reversión en los contratos de concesión en el modo carretero, otras formas de asociación público privadas APP y sus Interventorías en el modo carretero, para los proyectos: IP Ibagué - Cajamarca (GICA); Rumichaca - Pasto; Mulaló - Loboguerrero; Transversal del Sisga.	**14-OP-X-81**

VALOR DE LA ADICIÓN *(si aplica):*	**CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L ($44.370.000,00)**	**EXISTENCIA DE MODIFICACIONES ANTERIORES:**	N/A

RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO *(En caso de Adición)*	N/A

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL *(En caso de Adición)*	20255050226723 MULALÓ LOBOGUERRERO 20255050226743 RUMICHACA PASTO CHACHAGUI 20255050231933 TRANSVERSAL DEL SISGA 20255050235143 GIRARDOT IBAGUE CAJAMARCA IP GICA

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN *(Para contratos de Concesión y sus interventorías)*	N/A

Documento firmado digitalmente

III. JUSTIFICACION

El 05 de mayo de 2025, la AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA y LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO**,** celebraron el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **VPRE-317-2025**, cuyo objeto consiste en: *"Prestar sus servicios profesionales especializados al Grupo Interno de Trabajo Ambiental adscrito a la Vicepresidencia de Planeación, Riesgos y Entorno, en el desarrollo de actividades de control y seguimiento a la gestión ambiental de las etapas de preconstrucción, construcción, mantenimiento, operación y reversión en los contratos de concesión en el modo carretero, otras formas de asociación público privadas APP y sus Interventorías en el modo carretero, para los proyectos: IP Ibagué - Cajamarca (GICA); Rumichaca - Pasto; Mulaló - Loboguerrero; Transversal del Sisga."*

Según numeral 5 de los estudios previos "VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO", el monto del contrato se estableció como se presenta a continuación:

"El valor del contrato de prestación de servicios profesionales es por la suma de ***CIENTO CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($114.750.000)****, e incluidos todos los impuestos a que haya lugar, con unos honorarios mensuales por valor* ***de ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($11.475.000)****, conforme a la categoría IV nivel de gestión ESPECIALIZADO de la Tabla de Honorarios vigente.".*

En el numeral 11.1 de los estudios previos se estableció que el plazo de ejecución del contrato sería de **diez (10) meses, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución contado a partir de la suscripción del acta de inicio.**

Es importante indicar que el acta de inicio del contrato VPRE-317-2025, fijó las siguientes fechas de inicio y terminación:

Fecha de inicio	05 de mayo de 2025
Fecha de terminación	04 de marzo de 2026

Respecto a los procesos de los proyectos *IP Ibagué - Cajamarca (GICA); Rumichaca - Pasto; Mulaló - Loboguerrero; Transversal del Sisga, se* requiere continuar con el seguimiento al componente y control de los procesos que el concesionario adelanta y la guía de los que se ejercerá encaminados a viabilizar los trámites ante estas autoridades ambientales de estos proyectos y así la consecución de las licencias y permisos y demás trámites ambientales requeridos para su funcionamiento.

Así mismo, se requiere de un seguimiento permanente al cumplimiento de las obligaciones ambientales en las diferentes etapas como: preconstrucción, construcción, mantenimiento, operación y reversión, en los contratos de concesión en el modo carretero, otras formas de asociación público privadas APP y sus Interventorías.

Persistiendo la necesidad del Grupo Interno de Trabajo Ambiental de la Vicepresidencia de Planeación, Riesgos y Entorno de atender las actividades descritas en el objeto del contrato y dado que el plazo se encuentra próximo a vencerse, se hace necesaria una **prórroga por TRES (3) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS adicionales**, hasta el **30 de junio de 2026**, así como la adición de **CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L ($44.370.000,00)**, con base en los honorarios pactados y sin superar el 50% del valor del contrato expresado en salarios mínimos, como se detalla en la siguiente imagen:

Imagen. Análisis del monto a adicionar y el límite normativo

VALOR DEL CONTRATO	VALOR A ADICIONAR	AÑO SUSCRIPCIÓN / AÑO ADICIÓN	SMMLV	VALOR DEL CONTRATO EN SMMLV	LIMITE MÁXIMO DE ADICIÓN EN SMMLV
$114.750.000		2025	$1.423.500,00	80,6111	40,3055
	$ 44.370.000,00	2026	$1.750.905,00	25,3411807	
					El valor solicitado no supera el 50% del valor del contrato

Distribución de recursos:

La adición de los recursos requeridos se realizará con cargo a las subcuentas de los siguientes patrimonios autónomos, según certificaciones expedidas por la Gerencia del GIT Financiero de la Vicepresidencia Ejecutiva de la ANI mediante memorandos:

Proyecto	Patrimonio Autónomo	Valor por adicionar	No. Memorando
TRANSVERSAL DEL SISGA	P.A 4-2-1852 CONCESIÓN TRANSVERSAL DEL SISGA	11.092.500	20255050231933 del 18/12/2025

Documento firmado digitalmente

GTEC

Proyecto	Patrimonio Autónomo	Valor por adicionar	No. Memorando
MULALÓ LOBOGUERRERO	COVIMAR	11.092.500	20255050226723 del 15/12/2025
RUMICHACA PASTO	P.A. UNIÓN DEL SUR	11.092.500	20255050226743 del 15/12/2025
IP GICA	FC GICA	11.092.500	20255050235143 del 22/12/2025

Por lo anterior, en atención al contenido del estudio previo y el contrato electrónico, se solicita modificar el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No° VPRE-317-2025, de la siguiente manera:

1. Modificar el valor total del contrato en el sentido de adicionar la suma de **CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L ($44.370.000,00)**, así:

"5. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

*El valor del contrato de prestación de servicios profesionales es por la suma de **CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($159.120.000,00)**, e incluidos todos los impuestos a que haya lugar, con unos honorarios mensuales por valor **de ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($11.475.000)**, conforme a la categoría IV nivel de gestión ESPECIALIZADO de la Tabla de Honorarios vigente.".*

2. Modificar el plazo de ejecución en el sentido de **PRORROGARLO** por **TRES (3) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS**, así:

*"11.1 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO El plazo de ejecución del contrato será de **TRECE MESES (13) y VEINTISEIS (26) días**, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución contado a partir de la suscripción del acta de inicio (…)".*

Los demás términos y condiciones del contrato No. VPRE-317-2025 permanecen iguales

IV. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA. Listar la documentación detallada que adjunta:

- Certificaciones expedidas por la Gerencia del GIT Financiero de la Vicepresidencia Ejecutiva.

  Documentos del contratista

Firmado Digitalmente
OSCAR FLOREZ MORENO
FKTH-LOAJ-OF1O-TNCC-C177-1863-2157-00
23/02/2026 11:13:35 COT -05

Firmado Digitalmente
SANDRA PATRICIA BOHORQUEZ PINA
YKTH-LOAJ-OF1O-TJBF-9177-1860-1387-54
23/02/2026 10:22:18 COT -05

IV. FIRMAS AUTORIZADAS

OSCAR FLÓREZ MORENO	**SANDRA PATRICIA BOHÓRQUEZ PIÑA**
Vicepresidente de Planeación, Riesgos y Entorno	**Coordinadora GIT Ambiental - Supervisor del Contrato**

Anexos: 1 carpeta zip

cc:

VoBo:
Nro Rad Padre:
Nro Borrador: 20266050014131

CER_AFI_2026020296349

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LUISA GINETH CUBILLOS RIAÑO identificado con CC. 1032437871 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
Tipo y Numero de Documento	NI - 830125996

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/05/03	**Fecha inicio contrato**	2025/05/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3722001 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades, incluye en ciencias sociales:
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/06/30	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC26022026L1032437871C11140147.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010