

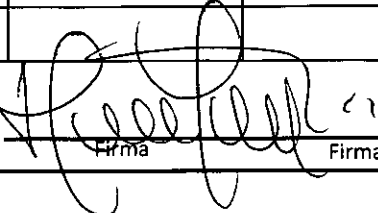


LISTA CHEQUEO DOCUMENTOS PARA PAGOS

CONTRATO N°: CD-CPS-116-2026

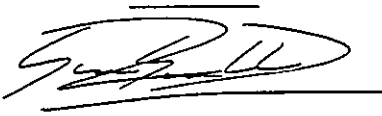
CONTRATISTA: GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ LLANOS

PAGO N°: 06

|                                                                                               |                                                                  | Verificación Supervisor | Verificación Contratación | Verificación Secretaria de Hacienda |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| LISTA DOCUMENTOS NECESARIOS PARA PAGO                                                         |                                                                  |                         |                           |                                     |
| Documentos Contratos Prestación de Servicios                                                  |                                                                  |                         |                           |                                     |
| 1                                                                                             | Informe de actividades del contratista                           |                         |                           |                                     |
| 2                                                                                             | Factura o documento equivalente                                  |                         |                           |                                     |
| 3                                                                                             | Comprobante de pago y/o paz y salvo parafiscales                 |                         |                           |                                     |
| 4                                                                                             | Carta solicitud no retención en la fuente (1er pago))            |                         |                           |                                     |
| 5                                                                                             | Certificación bancaria (1er pago)                                |                         |                           |                                     |
| 6                                                                                             | Acta final o parcial (según el caso)                             |                         |                           |                                     |
| Documentos Adicionales Contratos de Obra                                                      |                                                                  |                         |                           |                                     |
| 1                                                                                             | Informe Técnico (parcial o final adjunto al informe contratista) |                         |                           |                                     |
| 2                                                                                             | Certificación Pago SENA-FIC (adjunto a la factura)               |                         |                           |                                     |
| 3                                                                                             | Acta de Liquidación (adjunto acta final último Pago)             |                         |                           |                                     |
| Documentos Adicionales Contratos de Suministros y Compra Venta                                |                                                                  |                         |                           |                                     |
| 1                                                                                             | Entrada de Almacén (adjunto acta supervisión)                    |                         |                           |                                     |
| 2                                                                                             | Acta de Liquidación (último Pago)                                |                         |                           |                                     |
| Verificó  |                                                                  |                         |                           |                                     |
|                                                                                               |                                                                  | Firma                   | Firma                     | Firma                               |

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| INFORME MENSUAL                                           | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NÚMERO DE INFORME:                           | 06                               | INFORME FINAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                    |
| No. CONTRATO:                                             | CD-CPS-116-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA SUSCRIPCIÓN N:                         | 22 DE ENERO DEL 2026             | TÉRMINO DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5 MESES Y 15 DÍAS      |
| OBJETO                                                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO, CONTROL, REESTRUCTURACIÓN Y APOYO EN LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GUASCA, CUNDINAMARCA.                                                                                                                          |                                              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |
| VALOR INICIAL                                             | \$23.650.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR ADICIÓN                                | N/A                              | VALOR FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 23.650.000          |
| CONTRATISTA                                               | GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ LLANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA               | 1.075.874.179                    | FECHA INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 03 DE FEBRERO DEL 2025 |
| PORCENTAJE (%) AVANCE DE EJECUCIÓN FINANCIERA             | 100 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PORCENTAJE (%) AVANCE DE EJECUCIÓN EN TIEMPO | 100 %                            | PRORROGA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                    |
| PERIODO REPORTE:                                          | DEL 03 DE JULIO AL 17 DE JULIO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:                     | N/A                              | FECHA FINALIZACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 17 DE JULIO DEL 2026   |
| VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA                        | \$ 23.650.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR EJECUTADO CANCELADO AL CONTRATISTA     | \$ 21.500.000                    | VALOR EJECUTADO PENDIENTE POR CANCELAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                   |
| PÓLIZAS VIGENTES - CUALES                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                           |                                  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                      |
| ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO                                | ACTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | CAUSA ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |
| PLAN DE DESARROLLO "GUASCA COMPROMISO DE TODOS 2024-2027" |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |
| PROGRAMA                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>Inspección, vigilancia y control</li><li>Desarrollo integral de la primera infancia a la juventud, y fortalecimiento de las capacidades de las familias de niñas, niños y adolescentes</li><li>Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar</li></ul> |                                              | META:                            | <p>061 - Implementar al (40%) la Política Pública Municipal de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia</p> <p>063 - Implementar (1) ruta integral de atención en primera infancia</p> <p>065 - Implementar al (40%) la Política Pública Municipal de Juventud</p> <p>066 - Formular (1) política pública de adulto mayor</p> <p>073 - Formular (1) política pública de discapacidad</p> |                        |

|                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 166 - Implementar al (40%) Política Pública Municipal de Mujer, Equidad y Género                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ALCANCE DEL OBJETO Y/O OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                               | <b>ACTIVIDADES Y/O ACCIONES DE CUMPLIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>EVIDENCIAS APORTADAS Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1. Presentar plan de actividades mensual anticipado detallando actividades a desarrollar en el marco del objeto contractual.                                                         | Al inicio de la ejecución del mes se elaboró un cronograma que detalla las actividades a desarrollar durante Julio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | La evidencia y/o soporte se encuentra en el siguiente link:<br><a href="https://docs.google.com/document/d/1du8Khg7-PAVyX5WwIUo_wEj36IRVJskK/edit?usp=drive_link&amp;oid=109609414705895787690&amp;rtpof=true&amp;sd=true">https://docs.google.com/document/d/1du8Khg7-PAVyX5WwIUo_wEj36IRVJskK/edit?usp=drive_link&amp;oid=109609414705895787690&amp;rtpof=true&amp;sd=true</a> |
| 2. Realizar seguimiento y control a las políticas públicas de la Secretaría mediante evaluación de implementación, impacto y efectividad, usando indicadores de gestión y resultado. | Se realizó el seguimiento correspondiente al primer semestre de 2026 de las políticas públicas de Discapacidad, Juventud, Mujer y Equidad de Género, y Primera Infancia, Infancia y Adolescencia. Para ello, se revisaron y actualizaron indicadores, líneas base, metas, actividades ejecutadas, avances reales, porcentajes de cumplimiento, fuentes de información y responsables. Asimismo, se incorporó información cuantitativa y cualitativa, permitiendo evidenciar resultados, identificar vacíos y consolidar el avance institucional de cada política. | La evidencia y/o soporte se encuentra en el siguiente link:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1xzF_TRtfPXnd-wg8ZBnPvFbgIDswMClg?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1xzF_TRtfPXnd-wg8ZBnPvFbgIDswMClg?usp=drive_link</a>                                                                                                                     |
| 3. Reestructurar y apoyar en la estructuración de las Políticas Públicas de mediante diagnóstico actualizado y ajustar que respondan a las necesidades actuales.                     | Se culminó en su totalidad la versión final de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez de Guasca 2026-2036 el trabajo incluyó la revisión, ajuste y armonización del documento técnico, el Plan de Acción y Financiero y el Plan de Implementación. Asimismo, se verificó la coherencia entre objetivos, ejes, acciones, metas, indicadores, responsables, recursos, fuentes de financiación y cronograma, dejando los tres anexos consolidados, articulados y listos para su presentación.                                                                 | La evidencia y/o soporte se encuentra en el siguiente link:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/117ayGlqw8gZg6wtXud-YMdOYgv0bjZrM?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/117ayGlqw8gZg6wtXud-YMdOYgv0bjZrM?usp=drive_link</a>                                                                                                                     |
| 4. Presentar informes semestrales sobre el avance y control de las Políticas Públicas, incluyendo recomendaciones para su mejoramiento.                                              | Se elaboró el informe de seguimiento del primer semestre de 2026 a las políticas públicas de Primera Infancia, Juventud, Mujer y Equidad de Género y Discapacidad. Para ello, se consolidaron las matrices oficiales y el instrumento de verificación aplicado a 20 dependencias, evaluando 160 indicadores y 154 preguntas. El documento presenta avances, niveles de cumplimiento, alertas, brechas, conclusiones y recomendaciones para orientar la gestión institucional del segundo semestre de 2026.                                                        | La evidencia y/o soporte se encuentra en el siguiente link:<br><a href="https://docs.google.com/document/d/1JEloaaYVU6CdQDFi0mmpZLpYMo9NmBpZ/edit?usp=drive_link&amp;oid=109609414705895787690&amp;rtpof=true&amp;sd=true">https://docs.google.com/document/d/1JEloaaYVU6CdQDFi0mmpZLpYMo9NmBpZ/edit?usp=drive_link&amp;oid=109609414705895787690&amp;rtpof=true&amp;sd=true</a> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | recomendaciones para orientar la gestión institucional del segundo semestre de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
| 5. Asistir a comités, mesas de trabajo, reuniones y demás instancias interinstitucionales requeridas respecto a las políticas públicas.                                                                                                                                                    | Durante este corte no se requirió asistir a ninguna reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |
| 6. Desarrollar estrategias de socialización y divulgación de las políticas públicas, así como las que se pretenden reestructurar y formular, mediante la elaboración de material pedagógico por participación en espacios comunitarios, asegurando la apropiación ciudadana de las mismas. | Se elaboró el Proyecto de Acuerdo para adoptar la Política Pública Municipal de Envejecimiento y Vejez de Guasca 2026–2036, incorporando la exposición de motivos, el sustento técnico, jurídico, fiscal y social, y los resultados del proceso participativo. Asimismo, se estructuraron cuatro ejes estratégicos, veintisiete acciones, indicadores, metas, responsables, fuentes de financiación y mecanismos de seguimiento, articulados con las políticas nacional y departamental y con los lineamientos técnicos vigentes del DNP. |                                    |                                                                                                                        | La evidencia y/o soporte se encuentra en el siguiente link:<br><a href="https://docs.google.com/document/d/1_krlyrCx80bDcaMplYYndh_RT6Nv5Ja5/edit?usp=drive_link&amp;ouid=109609414705895787690&amp;rtpof=true&amp;sd=true">https://docs.google.com/document/d/1_krlyrCx80bDcaMplYYndh_RT6Nv5Ja5/edit?usp=drive_link&amp;ouid=109609414705895787690&amp;rtpof=true&amp;sd=true</a> |    |
| 7. Cumplir actividades adicionales relacionadas con el objeto contractual solicitadas por el supervisor.                                                                                                                                                                                   | Durante este corte no se requirió ninguna actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |
| NUMERO TOTAL FOLIOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NUMERO TOTAL DE ANEXOS DEL INFORME |                                                                                                                        | ADJUNTO COPIA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y ARL DEL MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
| FECHA DE PRESENTACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                     | 17 DE JULIO del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA CONTRATISTA                  | <br>GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ LLANOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |

ALCALDIA MUNICIPAL DE GUASCA

NIT. 899.999.442 - 1

Calle 4 No 3 -48

Telefono 8835186

Nº 6

17 DE JULIO DEL 2026

Gustavo Adolfo Sánchez Llanos

Prestación de Servicios

1.075.874.179

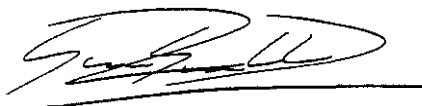
Carrera 3 # 1 -70 sur

3008977565

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

| Descripción de la operación                                                                                                                                                                                       | VALOR               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO, CONTROL, REESTRUCTURACIÓN Y APOYO EN LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GUASCA, CUNDINAMARCA. | \$ 2.150.000        |
| <b>Totales</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 2.150.000</b> |

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE



Gustavo Adolfo Sánchez Llanos  
1.075.874.179 de Sopó



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ LLANOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.874.179**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Julio del 2026.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                    |                     |                        |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1075874179                     |         | SANCHEZ LLANOS GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 5 No 2-24 Sur  | SOPO-CUNDINAMARCA   | 8572067                | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                    |                     |                        |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha              |                     | Pago                   |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite             | Pago                | Banco                  | Valor                 |
| 2026-07                           | 2026-07 | 469974935                     | 9507796246      | I                  | 2026/08/21         | 2026/07/10          | BANCO DE BOGOTA        | \$1,613,200           |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                               |                 |                    |                    |                     |                        |                       |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT                           | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$832,000          | \$0                 | \$0                    | \$832,000             |
| PORVENIR                          | 230301  | 800,224,808                   | 8               | 1                  | \$832,000          | \$0                 | \$0                    | \$832,000             |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$27,200           | \$0                 | \$0                    | \$27,200              |
| ARL SURA                          | 14-11   | 890,903,790                   | 5               | 1                  | \$27,200           | \$0                 | \$0                    | \$27,200              |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$104,000          | \$0                 | \$0                    | \$104,000             |
| COMPENSAR                         | CCF24   | 860,066,942                   | 7               | 1                  | \$104,000          | \$0                 | \$0                    | \$104,000             |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$650,000          | \$0                 | \$0                    | \$650,000             |
| COMPENSAR                         | EPS008  | 860,066,942                   | 7               | 1                  | \$650,000          | \$0                 | \$0                    | \$650,000             |
| <b>TOTAL</b>                      |         |                               |                 | <b>1</b>           | <b>\$1,613,200</b> | <b>\$0</b>          | <b>\$0</b>             | <b>\$1,613,200</b>    |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                   |                     |                 |                       |             |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 1075874179                     |         | SANCHEZ LLANOS GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 5 No 2-24 Sur | SOPO-CUNDINAMARCA   | 8572067         | No                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                   |                     |                 |                       |             |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha             |                     | Pago            |                       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Límite            | Pago                | Banco           | Días Mora             | Valor       |
| 2026-07                           | 2026-07 | 469974935                     | 9507796246      | I                  | 2026/08/21        | 2026/07/10          | BANCO DE BOGOTA | 0                     | \$1,613,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                 |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |        |      |             |           |        |      |             |           |        |      |             |           |        |      |              |          |      |     |        |                       |               |             |
|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|--------------|----------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|-------------|
| EMPLEADO                         |                |            | NOVEDADES       |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |        |      | SALUD       |           |        |      | CCF         |           |        |      | RIESGOS     |           |        |      | PARAFISCALES |          |      |     |        |                       |               |             |
| No.                              | Identificación |            | Nombre          |  | ing | ret | tdo | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sin | ige | lma | vac | avp | vct | iri     | vip | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC          | Aporte   | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |             |
| 1                                | CC             | 1075874179 | SANCHEZ GUSTAVO |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | 230301 | 30   | \$5,200,000 | \$832,000 | EP5008 | 30   | \$5,200,000 | \$450,000 | CCF24  | 30   | \$5,200,000 | \$104,000 | 14-11  | 30   | \$5,200,000  | \$27,200 | 30   | \$0 | \$0    | No                    | \$1,613,200   |             |
| Total Afiliados( 1)              |                |            |                 |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |        |      | \$5,200,000 | \$832,000 |        |      | \$5,200,000 | \$450,000 |        |      | \$5,200,000 | \$104,000 |        |      | \$5,200,000  | \$27,200 |      | \$0 | \$0    |                       |               | \$1,613,200 |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                   |                     |                        |                       |             |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 1075874179                     |         | SANCHEZ LLANOS GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 5 No 2-24 Sur | SOPO-CUNDINAMARCA   | 8572067                | No                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                   |                     |                        |                       |             |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha             |                     | Pago                   |                       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Límite            | Pago                | Banco                  | Días Mora             | Valor       |
| 2026-06                           | 2026-06 | 405308208                     | 9506549817      | I                  | 2026/07/21        | 2026/06/19          | BANCO DE BOGOTA        | 0                     | \$1,986,800 |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                               |                 |                    |                   |                     |                        |                       |             |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT                           | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO   | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |             |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$1,024,700       | \$0                 | \$0                    | \$1,024,700           |             |
| PORVENIR                          | 230301  | 800,224,808                   | 8               | 1                  | \$1,024,700       | \$0                 | \$0                    | \$1,024,700           |             |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$33,500          | \$0                 | \$0                    | \$33,500              |             |
| ARL SURA                          | 14-11   | 890,903,790                   | 5               | 1                  | \$33,500          | \$0                 | \$0                    | \$33,500              |             |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$128,100         | \$0                 | \$0                    | \$128,100             |             |
| COMPENSAR                         | CCF24   | 860,066,942                   | 7               | 1                  | \$128,100         | \$0                 | \$0                    | \$128,100             |             |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$800,500         | \$0                 | \$0                    | \$800,500             |             |
| COMPENSAR                         | EPS008  | 860,066,942                   | 7               | 1                  | \$800,500         | \$0                 | \$0                    | \$800,500             |             |
| TOTAL                             |         |                               |                 | 1                  | \$1,986,800       | \$0                 | \$0                    | \$1,986,800           |             |

## Planilla Resumen

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1075874179  |    | SANCHEZ LLANOS GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 5 No 2-24 Sur | SOPO-CUNDINAMARCA   | 8572067  | No                    |

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |             |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-------------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco           | Días Mora | Valor       |
| 2026-06 | 2026-06 | 405308208 | 9506549817 | I        | 2026/07/21 | 2026/06/19 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$1,986,800 |

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                   |                |            | NOVEDADES       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |      |             |             | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |             |           | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |                       |               |
|----------------------------|----------------|------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-------------|-------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| No.                        | Identificación | Nombre     | ing             | ret | lde | tae | tap | vsp | cor | vst | stn | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vtp | Código  | Días | IBC         | Aporte      | Código | Días | IBC         | Aporte    | Código | Días | IBC         | Aporte    | Código  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1                          | CC             | 1075874179 | SANCHEZ GUSTAVO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230301  | 30   | \$6,404,000 | \$1,024,700 | EP5008 | 30   | \$6,404,000 | \$800,500 | CCF24  | 30   | \$6,404,000 | \$128,100 | 14-11   | 30   | \$6,404,000 | \$33,500 | 30           | \$0 | \$0    | No                    | \$1,986,800   |
| <b>Total Afiliados( 1)</b> |                |            |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      | \$6,404,000 | \$1,024,700 |        |      | \$6,404,000 | \$800,500 |        |      | \$6,404,000 | \$128,100 |         |      | \$6,404,000 | \$33,500 |              | \$0 | \$0    |                       | \$1,986,800   |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1075874179  |    | SANCHEZ LLANOS GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 5 No 2-24 Sur | SOPO-CUNDINAMARCA   | 8572067  | No                    |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo | Fecha      |            | Pago            |   |             |
|---------|---------|-----------|------------|------|------------|------------|-----------------|---|-------------|
| 2026-07 | 2026-07 | 469974935 | 9507796246 | I    | 2026/08/21 | 2026/07/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | \$1,613,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO            |                |            |                 | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      |             | SALUD       |           |      |             | CCF         |           |      |             | RIESGOS     |           |      |             | PARAFISCALES |          |     |        |                             |               |             |
|---------------------|----------------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|--------------|----------|-----|--------|-----------------------------|---------------|-------------|
| No.                 | Identificación |            | Nombre          | ing       | ret | tdc | tae | tdp | lap | isp | cor | vst | sin | lge | lma | vac | avp | vct | lrl | vip     | Código | Días | IBC         | Aporte      | Código    | Días | IBC         | Aporte      | Código    | Días | IBC         | Aporte      | Código    | Días | IBC         | Aporte       | Días     | IBC | Aporte | Exonerado<br>SENA e<br>ICBF | Total Aportes |             |
| 1                   | CC             | 1075874179 | SANCHEZ GUSTAVO |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$5,200,000 | \$832,000   | EP5006    | 30   | \$5,200,000 | \$650,000   | CCF24     | 30   | \$5,200,000 | \$104,000   | 14-11     | 30   | \$5,200,000 | \$27,200     | 30       | \$0 | \$0    | No                          | \$1,613,200   |             |
| Total Afiliados( 1) |                |            |                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$5,200,000 | \$832,000 |      |             | \$5,200,000 | \$650,000 |      |             | \$5,200,000 | \$104,000 |      |             | \$5,200,000  | \$27,200 |     | \$0    | \$0                         |               | \$1,613,200 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1075874179                 |    | SANCHEZ LLANOS GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 5 No 2-24 Sur | SOPO-CUNDINAMARCA   | 8572067  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                 |            |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|------------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |            |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Clave Mora |
| 2026-07                           | 2026-07 | 469974935 | 9507796246 | 1        | 2026/08/21 | 2026/07/10 | BANCO DE BOGOTA | 0          |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$832,000       | \$0            | \$0                    | \$832,000     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$832,000       | \$0            | \$0                    | \$832,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$27,200        | \$0            | \$0                    | \$27,200      |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$27,200        | \$0            | \$0                    | \$27,200      |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$104,000       | \$0            | \$0                    | \$104,000     |
| COMPENSAR                | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$104,000       | \$0            | \$0                    | \$104,000     |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$650,000       | \$0            | \$0                    | \$650,000     |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$650,000       | \$0            | \$0                    | \$650,000     |
| TOTAL                    |        |             |    | 4         | \$1,613,200     | \$0            | \$0                    | \$1,613,200   |



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**12/07/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **GUSTAVO SANCHEZ LLANOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1075874179**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550463100027531</b> |
| Fecha de apertura | <b>13/03/2015</b>       |

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

### CERTIFICA QUE:

GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ LLANOS identificado con CC. 1075874179 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

#### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

|                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| Nombres y/o Razón          | ALCALDIA MUNICIPAL DE GUASCA |
| Tipo y Numero de Documento | NI - 899999442               |

#### INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

|                              |                            |                            |                                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/02/03                 | Fecha inicio contrato      | 2026/02/03                                                                                                           |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/07/18                                                                                                           |
| Riesgo                       | 1                          | Código actividad económica | 1702001 - Actividades de consultoría de gestión, incluye asesoría, orientación y asistencia operacional a empresas y |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                                      |
| Fecha retiro                 | -                          | Estado del contrato        | Activa                                                                                                               |

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de julio 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](http://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: **CC12072026G1075874179L19828117**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.:  
 Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |  
[defensordecliente@positiva.gov.co](mailto:defensordecliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 |  
 Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como  
 Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

**LA ASEGURADORA  
 DE TODOS LOS  
 COLOMBIANOS**

**ADRES****ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el  
Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta****Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1075874179     |
| NOMBRES                  | GUSTAVO ADOLFO |
| APELLIDOS                | SANCHEZ LLANOS |
| FECHA DE NACIMIENTO      | */**/*         |
| DEPARTAMENTO             | CUNDINAMARCA   |
| MUNICIPIO                | SOPO           |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD                                 | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-----------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/06/2016                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 07/12/2026 10:58:38 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Guasca, 17 de Julio de 2026

Señores  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUASCA – CUNDINAMARCA**  
Ciudad

Asunto: Suscripción de Contratos de Prestación de Servicios con otras Entidades Estatales

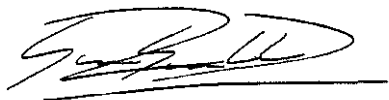
Yo GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ LLANOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.874.179, por medio de la presente informo que Sí he suscrito y tengo vigentes a la fecha los siguientes contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales:

| No. Contrato        | Objeto                                                                                    | Entidad                                                              | Fecha inicio | Fecha terminación | Valor mensual | Valor total  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|---------------|--------------|
| SMC-CD-PSP-022-2026 | Servicios profesionales especializados en seguimiento y evaluación del Plan de Movilidad  | Departamento de Cundinamarca – Secretaría de Movilidad Contemporánea | 28/01/2026   | 27/09/2026        | \$7.210.000   | \$57.680.000 |
| CD-PS-PSPE-201-2026 | Servicios profesionales especializados en planificación y ordenamiento territorial – PEMP | Municipio de Tenjo                                                   | 23/01/2026   | 22/07/2026        | \$4.500.000   | \$27.000.000 |
| CD-CPS-116-2026     | Seguimiento, control y apoyo a la formulación                                             | Municipio de Guasca                                                  | 03/02/2026   | 17/07/2026        | \$4.300.000   | \$23.650.000 |

|  |                          |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------|--|--|--|--|--|
|  | de políticas<br>públicas |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------|--|--|--|--|--|

Asimismo, se informará a la supervisión del contrato la eventual suscripción de futuros contratos de prestación de servicios con otras entidades públicas.

Cordialmente,



GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ LLANOS  
C.C. 1.075.874.179

|  |                   |                                       |
|--|-------------------|---------------------------------------|
|  | <b>ACTA FINAL</b> | CÓDIGO:<br><br>VERSIÓN:<br><br>FECHA: |
|--|-------------------|---------------------------------------|

ACTA FINAL DE PAGO

|                              |                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO                     | CD-CPS-116-2026                                                                                                                                                                                                   |
| CONTRATISTA                  | GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ LLANOS                                                                                                                                                                                     |
| NIT O CEDULA                 | 1.075.874.179 DE SOPO                                                                                                                                                                                             |
| SUPERVISOR                   | HERMANN YESID NEMOCON ROZO                                                                                                                                                                                        |
| OBJETO                       | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO, CONTROL, REESTRUCTURACION Y APOYO EN LA FORMULACION DE POLITICAS PUBLICAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GUASCA, CUNDINAMARCA. |
| FECHA DE INICIO              | 03 DE FEBRERO DE 2026                                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE TEMINACION          | 17 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                                                               |
| VALOR CONTRATO               | VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$23.650.000,00)                                                                                                                                       |
| PERIODO DE PAGO              | 03 A 17 DE JULIO DE 2025                                                                                                                                                                                          |
| VALOR A PAGAR                | \$2.150.000,00                                                                                                                                                                                                    |
| VALOR PAGADO                 | \$21.500.000,00                                                                                                                                                                                                   |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | \$0,00                                                                                                                                                                                                            |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESULTADOS O INFORME DE AVANCE: | -SE REALIZA VERIFICACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES Y SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA DONDE SE CERTIFICA QUE CUMPLIO A SATISFACCION CON CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE 03 A 17 DE JULIO DE 2026.<br><br>-EL CONTRATISTA ADJUNTA TODOS LOS SOPORTES Y PAGO DE PARAFISCALES PARA EL RESPECTIVO MES.<br><br>-SE REALIZA ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES DE FORMA FISICA CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS (02 folios) |
| DOCUMENTOS SOPORTE:             | Factura No. 06 de 17 de julio de 2026<br>Planilla: No.9506549817-469974935.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

PAGOS

1. Primer pago: \$4.300.000,00

| ARTICULO        | META | FUENTE | VALOR        |
|-----------------|------|--------|--------------|
| 2.3.2.02.02.009 | 61   | 1470   | 200.000,00   |
|                 | 63   | 1460   | 500.000,00   |
|                 | 65   | 1010   | 500.000,00   |
|                 | 66   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 73   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 166  | 1470   | 600.000,00   |

2. Segundo pago: \$4.300.000,00

| ARTICULO        | META | FUENTE | VALOR      |
|-----------------|------|--------|------------|
| 2.3.2.02.02.009 | 61   | 1470   | 200.000,00 |
|                 | 63   | 1460   | 500.000,00 |

|  |     |      |              |
|--|-----|------|--------------|
|  | 65  | 1010 | 500.000,00   |
|  | 66  | 1010 | 1.250.000,00 |
|  | 73  | 1010 | 1.250.000,00 |
|  | 166 | 1470 | 600.000,00   |

3. Tercer pago: \$4.300.000,00

| ARTICULO        | META | FUENTE | VALOR        |
|-----------------|------|--------|--------------|
| 2.3.2.02.02.009 | 61   | 1470   | 200.000,00   |
|                 | 63   | 1460   | 500.000,00   |
|                 | 65   | 1010   | 500.000,00   |
|                 | 66   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 73   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 166  | 1470   | 600.000,00   |

4. Cuarto pago: \$4.300.000,00

| ARTICULO        | META | FUENTE | VALOR        |
|-----------------|------|--------|--------------|
| 2.3.2.02.02.009 | 61   | 1470   | 200.000,00   |
|                 | 63   | 1460   | 500.000,00   |
|                 | 65   | 1010   | 500.000,00   |
|                 | 66   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 73   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 166  | 1470   | 600.000,00   |

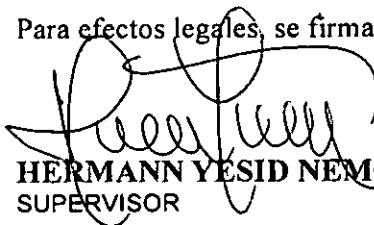
5. Quinto pago: \$4.300.000,00

| ARTICULO        | META | FUENTE | VALOR        |
|-----------------|------|--------|--------------|
| 2.3.2.02.02.009 | 61   | 1470   | 200.000,00   |
|                 | 63   | 1460   | 500.000,00   |
|                 | 65   | 1010   | 500.000,00   |
|                 | 66   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 73   | 1010   | 1.250.000,00 |
|                 | 166  | 1470   | 600.000,00   |

6. Sexto pago: \$2.150.000,00

| ARTICULO | META | FUENTE | VALOR        |
|----------|------|--------|--------------|
|          | 63   | 1460   | 1.250.000,00 |
|          | 65   | 1010   | 500.000,00   |
|          | 166  | 1470   | 400.000,00   |

Para efectos legales, se firma en Guasca a los veinticuatro (24) días del mes de julio de 2026.



HERMANN YESID NEMOCON ROZO  
SUPERVISOR

📍 Calle 4 No. 3-48 Guasca, Cundinamarca 🌐 [www.guasca-cundinamarca.gov.co](http://www.guasca-cundinamarca.gov.co)

✉ [correspondenciaguasca@gmail.com](mailto:correspondenciaguasca@gmail.com) ☎ 310 617 1342

Código postal 251210 - Nit 899999442-1