AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Artículo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	4	Fecha del informe / Certificación	30 de Mayo de 2026

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	GONZALEZ TORRES RUBYLENA		CC O NIT	43.902.099,6	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	31040225679	BANCO	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ		CC O NIT Supervisor	1128450994	
Secretaria / Dependencia	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia		Teléfono Supervisor	3194055433	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	934	AÑO DEL CONTRATO	2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II	28/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO 0934 DE 2026 prestación de servicios profesionales para realizar actividades en pro del programa juntos construimos y fomentamos la paz a través de la seguridad y la convivencia ciudadana PLAZO 120 días. forma de pago actas parciales previa autorización del supervisor				

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	85	0883	$ 16.000.000	4 meses
Adición - 1				meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
	Valor y tiempo final del contrato		$ 16.000.000	4 Meses

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	4
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	98,33%

No. Factura-Cuenta de cobro	4	Valor del pago:	$ 4.000.000	Saldo del contrato:	$ 266.667

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO

6344

Revisado. 02-06-26.

115537
115796

05 JUN 2026

Powered by CamScanner

435	883	$ 4.000.000	$ 266.667			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	
		-	-			-	
		-	-			-	
VALOR TOTAL A GIRAR				$ 4.000.000		SALDO DE RUBROS	$ 266.667

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2026-02-28	$ 3.733.333		16		
2	2026-03-30	$ 4.000.000		17		
3	2026-04-30	$ 4.000.000		18		
4	2026-05-30	$ 4.000.000		19		
5				20		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					$ 15.733.333	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

0

Firma del Secretario de Despacho

WBER ZAPATA LOPERA

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	71218146
Secretaria / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	Dirección Administrativa de Casa de Justicia

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISION

Artículo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	934	2026		Fecha de Elaboración Informe:		30 de Mayo de 2026
Tipo de informe:	Parcial:	X	Final:	Periodo de Informe:	1/05/2026	30/05/2026

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		GONZALEZ TORRES RUBYLENA		
Número de Identificación Tributaria		43.902.099,6		
Secretaria / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia	Lugar de Ejecución:		Municipio de Bello
Plazo inicial:	4 meses	Prórroga 1:		
Prorroga 2:		Prórroga 3:		
Prorroga 4:		Prórroga 5:		
Prorroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:		3/02/2026
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	28/01/2026	Tiempo Ejecutado (en dias):		118 días
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable.

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14001307, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	SI	X	NO	

B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.

El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	

C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.

El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	

D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Powered by CamScanner

de MAYO la cual fue pagada en 14/05/2026, con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.	SI	X	NO	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
1. Brindar atención, orientación y acompañamiento jurídico a los diferentes usuarios que acuden a las Casas de la Justicia.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
2. Contribuir con los conciliadores en la organización de expedientes y citaciones, y orientar a las partes sobre los efectos legales de las actas de conciliación.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
3. Divulgar y promover la oferta de servicios de la Casa de Justicia.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
4. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas con ocasión de la ejecución del objeto del contrato.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la administración Municipal.

2. Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio, y pueda afectar el cumplimiento del objeto del presente contrato.

3. Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada que este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato.

4. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. Sin perjuicio de lo dispuesto por artículo 7 de la Ley 2381 de 2024, o la norma que lo modifique, sustituya o derogue.

5. Mantener reserva sobre los hechos, documentos, e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual.

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello.

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante.

8. El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II.

9. Cumplir con el protocolo expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que resulten aplicables al sector de las actividades a desarrollar.

10. En cumplimiento con las obligaciones que establece el Artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 3. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 4. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Powered by CamScanner

11. El contratista al finalizar el contrato, deberá entregar al supervisor del contrato el registro y/o los archivos de los documentos (Word, Excel, PDF, PPT, JPG, AVI, MP4 o MOV, entre otros) de los actos y productos de las actividades que ejecutó.

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe representado legalmente por GONZALEZ TORRES RUBYLENA identificado con C.C. Nº 43902099.6, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebracion del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razon de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2026-02-03	2026-02-28	1	23,33%	$ 3.733.333	PAGADO
2026-03-01	2026-03-30	2	48,33%	$ 4.000.000	PAGADO
2026-04-01	2026-04-30	3	73,33%	$ 4.000.000	PAGADO
2026-05-01	2026-05-30	4	98,33%	$ 4.000.000	ADEUDADO
2026-06-01	2026-06-03				
No. Total pagos	4	Totales	98,33%	$ 15.733.333	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 98,33% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	N/A
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	NO	K	Actas de cambio de obra	N/A
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	N/A
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	N/A
E	Registro Fotográfico	SI	N	Actas reunión	N/A
F	Vigencia de las Garantías	N/A	O	Copia de Bitácora	N/A
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	N/A	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera)	N/A
H	Cantidades de Obra ejecutada	N/A	Q	Formato de devolución del Carné	NO
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros informes o evidencias	NO

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):
Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	5
PUNTAJE PROMEDIO:	5,00

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES

GONZALEZ TORRES RUBYLENA	OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ
CC O NIT 43902099.6	CC O NIT 1128450994
Firma Contratista:	Firma Supervisor:

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE BELLO

Nit: 890,980,112-1

REGISTRO PRESUPUESTAL

SECRETARIA DE HACIENDA

La Secretaria de Hacienda en uso de sus facultades legales ordinarias y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 0015 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

GONZALEZ TORRES RUBYLENA

Nit: 43,902,099.6

Vigencia 2026

Fecha de expedicion 29/01/2026

No. contrato 0934-2026

Compromiso presupuestal No. 883

Fecha de aprobación 29/01/2026

Fecha Contrato 29/01/2026

Objeto:

CONTRATO 0934 DE 2026 prestación de servicios profesionales para realizar actividades en pro del programa juntos construimos y fomentamos la paz a traves de la seguridad y la convivencia ciudadana PLAZO 120 días. forma de pago actas parciales previa autorizacion del supervisor

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $16,000,000 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	85		$	16,000,000
Rubro 05.12.18.045.2024050880076.055.15.34.2.3.2.02.02.008.01.01.0714.0085190		435	$	16,000,000
PG Otros servicios relacionados con el empleo - Consultas atendidas				
		Total	$	16,000,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipioo y demas normas complementarias para su legalización. Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
JUAN IGNACIO GOMEZ ARANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FORMATO DE PAGO

NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Consecutivo de Pago
GONZALEZ TORRES RUBYLENA		004	4
CEDULA / NIT	43.902.099,6		
		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	
DIRECCIÓN CALLE 24 # 57A 51		30 de mayo de 2026	
TELÉFONO 3133793168		NUMERO DE CONTRATO:	AÑO DE CONTRATO
CIUDAD BELLO		934	2026
		Régimen ordinario	

Señor (es):	MUNICIPIO DE BELLO	Nit:	890.980.112-1
Dirección:	CARRERA 50 # 51 - 00	Teléfono:	(604) 322 02 06

Fecha inicial periodo a facturar:	1/05/2026		Fecha final periodo a facturar:	30/05/2026	
Lugar ó area donde se presta el servicio:	Dirección Administrativa de Casa de Justicia			SECRETARIA	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
N° DE CUENTA	31040225679	TIPO DE CUENTA	AHORROS	BANCOLOMBIA	

OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL
CONTRATO 0934 DE 2026 prestación de servicios profesionales para realizar actividades en pro del programa juntos construimos y fomentamos la paz a través de la seguridad y la convivencia ciudadana PLAZO 120 días. forma de pago actas parciales previa autorización del supervisor	$ 4.000.000

Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y **NO** han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (articulo 617 del Estatuto Tributario)

Valor pagado SS	$ 508.000	# planilla SS	36989225	mes cotizado	MAYO

Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:	SI / NO
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores	NO
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag 2 articulo 387 E.T). **anexo soportes según la ley.**	NO
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior. **anexo certificado bancario**	NO
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros. **anexo certificado**	NO
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social. **anexo planilla**	SI
Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal	SI

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR	C.C.
Rubylena Gonzalez GONZALEZ TORRES RUBYLENA CONTRATISTA	OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia	1128450994,0

El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio

Powered by CamScanner

PAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	RUBYLENA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-43902099
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-24
FECHA DE PAGO:	2026-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	36989225
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36989225
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	EPS SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
[illegible]	[illegible]	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
[illegible]	[illegible]	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 23/07/2026

Powered by CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

14 May 2026 08:17

Pago PSE

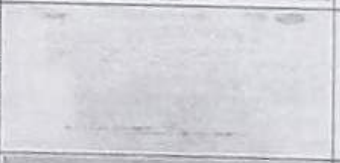
Pago exitoso
CUS 306970419

Comercio **ASOPAGOS**	Referencia 1 **10.10.11.80**
Fecha **14 May 2026 08:17**	Referencia 2 **CC**
Número de factura **36989225**	Referencia 3 **43902099**
Descripción del pago **Pago de seguridad Social Integrado**	Valor del Pago **$508.300**
Número de comprobante **TR2605140817082aN3KI**	Costo de la transacción **$ 0**

Producto origen
Producto
****** 5679**

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES 04
MES: MAYO
FECHA 30/05/2026
CONTRATO No 0934

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
1. Brindar atención, orientación y acompañamiento jurídico a los diferentes usuarios que acuden a las Casas de la Justicia.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
2. Contribuir con los conciliadores en la organización de expedientes y citaciones, y orientar a las partes sobre los efectos legales de las actas de conciliación.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
3. Divulgar y promover la oferta de servicios de la Casa de Justicia.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
4. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas con ocasión de la ejecución del objeto del contrato.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI

Atentamente

RUBYLENA GONZALEZ TORRES
CC 43.902.099
CONTRATISTA

OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ
CC 1128450994
SUPERVISOR

Powered by CamScanner