ID: 15.850

LISTA DE CHEQUEO REQUISITOS PARA PAGO CONTRATOS DIFERENTES A OBRA			
Proceso: Gestion de contratación	**Vigente desde:** 05/10/2026	**Código:** GCT-FR-44	**Versión:** 29

No. Contrato	414 DE 2026	**Fecha:**	
Nombre del Contratista:	KEVIN LEONARDO POLANIA LEON	**No. Orden de Pago:**	
Nombre del Supervisor / Interventor:	JHONATAN RAMIREZ PERDOMO	**No. de Pago**	2 de 4

ETAPA	DOCUMENTOS	ARCHIVO CONTRATACIÓN (ORIGINALES)	VERIFICACIÓN CONTRATACIÓN	FINANCIERA (COPIA)	VERIFICACIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	CUENTA DE COBRO ANTICIPO	COPIA		ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL			COPIA	
	PLAN DE INVERSION DEL ANTICIPO	ORIGINAL			
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	ORIGINAL			
	CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA DE AHORROS PARA EL MANEJO DE LOS RECURSOS (Exclusiva para los Recursos del Contrato)			COPIA	
	COPIA CONTRATO	COPIA			
	GCT-FR-01 ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/ ORDEN DE SERVICIOS	COPIA			
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS CONTRA ACTA DE INICIO APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA		COPIA	
	RUT ACTUALIZADO			COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes.			COPIA	
	CAMARA DE COMERCIO Y/O CARTA DE CONFORMACIÓN (Aplica para UT y Consorcios)	COPIA			
PRIMER PAGO	FACTURA (Aplica para responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	CUENTA DE COBRO (Aplica para no responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	GTC-FR-58 CALIDAD DE CONTRIBUYENTE DIAN (Si Aplica)			ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL			COPIA	
	COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN (Aplica para contratos de suministro)	ORIGINAL		COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes			COPIA	
	RUT ACTUALIZADO			COPIA	
	PLANILLA Y COMPROBANTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, pension, ARL en la que desglose ingreso base de cotización)	ORIGINAL		COPIA	
	GCT-FR-47 CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Aplica para persona jurídica)	ORIGINAL			
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA		COPIA	
	GCT-FR-11 INFORME PARCIAL O FINAL ACTIVIDADES CONTRATISTA. Asegurar que se revisa el cumplimiento de los requisitos de SST	ORIGINAL CD CON SOPORTES EN PDF y/o COPIAS DE ACTIVIDADES			
	GCT-FR-25 INFORME SST CONTRATISTA - INDICADORES ILI (Aplica para contratistas con personal a cargo a disposición de las ceibas)	ORIGINAL			
	CERTIFICACIÓN AFILIACIÓN ARL	COPIA			
	CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	ORIGINAL			
	CERTIFICADO CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION DISPUESTO POR LA FUNCION PUBLICA	ORIGINAL			
	HOJA DE VIDA SIGEP (Actualizada y firmada por Contratación)	ORIGINAL			
	GCT-FR-46 INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS	ORIGINAL		COPIA	
	CERTIFICACIÓN BANCARIA	COPIA		COPIA	
	DERECHOS DE CONTRATACIÓN (Impuestos Municipales)	COPIA			
	GCT-FR-01 ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/ ORDEN DE SERVICIOS	COPIA			
	GTI-FR-20 CHECKLIST DE VERIFICACIÓN DE CONTRATISTA - PERSONA NATURAL(Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			
	GTI-FR-21 EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS, PROVEEDORES Y TERCEROS – PERSONA JURÍDICA (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			
	GTI-FR-22 CONTRATO DE TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			
	GTI-FR-23 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			
	GTI-FR-24 ACTA DE ENTREGA DE DATOS PERSONALES (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			
PAGO PARCIAL	FACTURA (Aplica para responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	CUENTA DE COBRO (Aplica para no responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	GTC-FR-58 CALIDAD DE CONTRIBUYENTE DIAN (Si Aplica)			ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL			COPIA	
	COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN (Aplica para contratos de suministro)	ORIGINAL		COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes			COPIA	
	RUT ACTUALIZADO			COPIA	
	PLANILLA Y COMPROBANTE DEPAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, pensión, ARL en la que desglose ingreso base de cotización)	ORIGINAL		COPIA	
	GCT-FR-47 CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Aplica para persona jurídica) **Nota:** si es suscrito por contador o revisor fiscal, adjuntar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de vigencia de la tarjeta profesional emitido por la autoridad competente	ORIGINAL		COPIA	
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA		COPIA	
	GCT-FR-11 INFORME PARCIAL ACTIVIDADES CONTRATISTA. Asegurar que se revisa el cumplimiento de los requisitos de SST	ORIGINAL CD CON SOPORTES EN PDF y/o COPIAS DE ACTIVIDADES			
	GCT-FR-25 INFORME SST CONTRATISTA - INDICADORES ILI (Aplica para contratistas con personal a cargo a disposición de las ceibas)	ORIGINAL			
	GCT-FR-46 INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS	ORIGINAL		COPIA	
	CERTIFICACIÓN BANCARIA			COPIA	
PAGO FINAL	FACTURA (Aplica para responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	CUENTA DE COBRO (aplica para no responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	GTC-FR-58 CALIDAD DE CONTRIBUYENTE DIAN (Si Aplica)			ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL			COPIA	
	GCT-FR-03 ACTA DE LIQUIDACION y/o GCT-FR-10 ACTA DE TERMINACIÓN según aplique	ORIGINAL		COPIA	
	COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN (Aplica para contratos de suministro)	ORIGINAL		COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes			COPIA	
	RUT ACTUALIZADO			COPIA	
	PLANILLA Y COMPROBANTE DEPAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, pensión, ARL en la que desglose ingreso base de cotización)	ORIGINAL		COPIA	
	GCT-FR-47 CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Aplica para persona jurídica) **Nota:** si es suscrito por contador o revisor fiscal, adjuntar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de vigencia de la tarjeta profesional emitido por la autoridad competente	ORIGINAL		COPIA	
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA		COPIA	
	GCT-FR-11 INFORME PARCIAL O FINAL ACTIVIDADES CONTRATISTA. Asegurar que se revisa el cumplimiento de los requisitos de SST	ORIGINAL CD CON SOPORTES EN PDF y/o COPIAS DE ACTIVIDADES			
	GCT-FR-25 INFORME SST CONTRATISTA - INDICADORES ILI (Aplica para contratistas con personal a cargo a disposición de las ceibas o actividades inherentes)	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO MINISTERIO DE PROTECCION (OFICINA DE TRABAJO) CONTRATOS CON PERSONAL A CARGO (que realice actividades inherentes a la prestación de servicios de la empresa) dentro y fuera de las instalaciones de la empresa)	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO DE MOVILIDAD	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA ESP	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO MUNICIPAL	ORIGINAL			
	GCT-FR-46 INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS	ORIGINAL		COPIA	
	NOMINA DE EMPLEADOS (Aplica para contratista que realice actividades inherentes a la prestación de servicios de la empresa dentro y fuera de las instalaciones de la empresa)	ORIGINAL			
	LIQUIDACIÓN DE EMPLEADOS (Aplica para contratista que realice actividades inherentes a la prestación de servicios de la empresa) dentro y fuera de las instalaciones de la empresa)	ORIGINAL			
	CERTIFICACIONES EN CURSOS DE INTRODUCCIÓN DE DATOS PERSONALES - CONTRASEÑAS SEGURAS Y CORREO - MANEJO DE DATOS SENSIBLES - SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			
	GTI-FR-25 ACTA DE CIERRE Y FINALIZACIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			

Nota: - LAS CUENTAS QUE PASEN DE MAS DE 10 FOLIOS DEBEN VENIR CON GANCHO LEGAJADOR. SE RECIBEN DOS PAQUETES CONTRATACION Y FINANCIERA.
- LOS SOPORTES DE ACTIVDADES SE DEBEN PRESENTAR ESCANEADOS EN ARCHIVO PDF.
- LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ORGANIZADOS EN EL ORDEN QUE ESTA EN EL LISTADO.
- LOS FORMATOS VIGENTES DE EMPRESAS PUBLICAS LOS ENCUENTRA EN LA PAGINA WEB **www.lasceibas.gov.co**: LINK SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN: PROCESOS DE APOYO CONTRATACIÓN: FORMATOS.

Fecha Identificación	Observación	Cumplimiento	Fecha de Cumplimiento

Vo.Bo. Supervisor(es) o Interventor(es)

Vo.Bo. CONTRATACIÓN

CUENTA DE COBRO No 2/4

LAS CEIBAS EMPRESAS PUBLICAS DE NEIVA E.S.P
NIT. 891.180.010-8

DEBE A:

KEVIN LEONARDO POLANÍA LEÓN
C.C.1.075.315.600 de Neiva – (H).

La suma de:

TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($3.700.000 MCTE).

Por el Concepto de:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL ADELANTAMIENTO Y APOYO EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES, ASÍ COMO PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA REVISIÓN Y TRÁMITE DEL PROCESO DE CUENTAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P."
Durante el periodo de ejecución comprendido entre el 11 de octubre del 2026 y el 10 de noviembre de 2026 del contrato de Prestación de Servicios 414 del 2026.

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud por valor de **$510.300** con Planilla de Pago **No. 6039883155** correspondiente al mes de OCTUBRE del 2026 que presento, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato No. **414** de **2026** del cual hace parte este pago.

Lo anterior en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago. De igual manera certifico que no tengo ni he tenido contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a esta actividad, por lo anterior, solicito se me aplique la retención en la fuente del artículo 383 del estatuto tributario.

Favor realizar el pago en la cuenta de ahorros **N° 45554040369** del banco **BANCOLOMBIA** la cual se encuentra registrada a mi nombre.

Atentamente,

KEVIN LEONARDO POLANÍA LEÓN
C.C. 1.075.315.600 de Neiva – (H)
Dir. Cra. 17 # 16-09sur
Teléfono celular: 3108182504

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075315600
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEVIN LEONARDO POLANIA LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 80A # 1E-28	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6039883155**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			814742427

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 281.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 510.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075315600
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEVIN LEONARDO POLANIA LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 80A # 1E-28	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6039883155	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	814742427

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,100	$ 0	$ 280,200	$ 1,100	$ 281,300
SUBTOTALES:										**$ 280,200**	**$ 1,100**	**$ 281,300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 800	$ 0	$ 218,900	$ 800	$ 0	$ 219,700
SUBTOTALES:													**$ 218,900**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 219,700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,200	$ 9,200	$ 100	$ 0	$ 9,300
SUBTOTALES:									**$ 9,200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9,300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1075315600	POLANIA LEON KEVIN LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	1075315600	$ 9,200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 510.300

Planilla Pagada

Nequi

Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
9 de noviembre de 2026 a las 9:42 a. m.

CUS
814742427

¿Cuánto?
$ 510.300,00

Factura de comercio
6039883155

Tu plata salió de:

 Disponible

Listo

INFORME PARCIAL O FINAL

PERIODO DEL INFORME:	DESDE: **11-10-2026** HASTA: **10-11-2026**
NUMERO DE CONTRATO:	414 de 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**KEVIN LEONARDO POLANÍA LEÓN**
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL ADELANTAMIENTO Y APOYO EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES, ASÍ COMO PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA REVISIÓN Y TRÁMITE DEL PROCESO DE CUENTAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P.".**
VALOR DEL CONTRATO ($):	**$12.950.000 M/CTE**
VALOR EN LETRA:	**DOCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**
VALOR DE OBRA EJECUTADA:	$7.400.0000
VALOR NO EJECUTADO:	$5.550.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIACIÓN:	11 - 09/ 2026.
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 -12 / 2026.
FECHA DE RECIBO PARCIAL / FINAL DE OBRA:	N/A

NUMERO DE INFORME:	SEGUNDO (02)
PLAZO TRANSCURRIDO:	DOS (02) MESES
PLAZO RESTANTE:	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS
OTROSÍ: N/A	**VALOR:** N/A **TIEMPO:** N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**JHONATAN RAMIREZ PERDOMO**
NOMBRE APOYO A LA SUPERVISION:	N/A
NOMBRE DEL INTERVENTOR:	N/A
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	***710***

1. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

- ✓ SUSPENDIDO ( )
- ✓ EN EJECUCIÓN (X)
- ✓ TERMINADO ( )

2. CONTROL DE LA INVERSIÓN:

2.1 Contratos diferentes a obra

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR CON IVA	SALDO
Valor inicial del contrato:	$12.950.000	N/A	$12.950.000
Valor de adiciones:	N/A	N/A	N/A
Valor total del contrato:	$12.950.000	N/A	$12.950.000
+ Valor del anticipo (%):	N/A	N/A	N/A
Primer pago	$3.700.000	N/A	$9.250.000
Segundo Pago	$3.700.000	N/A	$5.550.000

3. SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	CEDULA	No DE PLANILLA	VALOR CANCELADO	MES CANCELADO

KEVIN LEONARDO POLANIA LEON	1.075.315.600	6039883155	**$510.300**	OCTUBRE 2026

4. PÓLIZAS: (Según las Que apliquen)

GARANTÍA	PÓLIZA NUMERO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

5. ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Obligación contractual	Descripción de actividad	Soporte del cumplimiento y ubicación.
1. Prestar el servicio jurídico en la revisión, verificación, elaboración y ajustes cuando a ello hubiere lugar, de los estudios previos realizados por las diferentes dependencias de la Empresa, acorde al reparto realizado.	Durante el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades: 1. OTROSI N°2 CTO OBRA 440/2025 (16/10/2026) 2. OTROSI N°6 CTO INTERVENTORIA 422/2025 JR INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S (04/11/2026)	**ANEXO N°01**
2. Realizar el apoyo jurídico a los procesos de contratación en las modalidades de contratación directa e invitación privada que adelante la Dirección Administrativa de Contratación, de acuerdo con la normatividad legal vigente y el Manual de Contratación.	Durante el periodo de ejecución se realizaron las siguientes actividades: 1. OTROSI N°2 CTO OBRA 440/2025 (16/10/2026) 2. OTROSI N°6 CTO INTERVENTORIA 422/2025 JR INGENIEROS &	**ANEXO N°01**

Obligación contractual	Descripción de actividad	Soporte del cumplimiento y ubicación.
	ASOCIADOS S.A.S (04/11/2026)	
3. Asesorar, apoyar y asistir jurídicamente al Director Administrativo de Contratación en el adelantamiento de los diferentes comités y/o reuniones que se programen con ocasión al desarrollo de los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de la obligación su cumplimiento.	**N/A**
4. Realizar la verificación y validación jurídica del correcto amparo de las pólizas sobre los respectivos contratos y demás legalizaciones que se requieran.	Durante el periodo de ejecución desarrolle las siguientes aprobaciones de pólizas: 1. Pólizas otrosí N°2 cto de obra **223/2026** NUEVE ONCE INGENIERIA S.A.S. (13/10/2026) 2. Pólizas Reinicio N°2 Cto de Obra **229/2025** CM INGENIERIA (13/10/2026) 3. Pólizas Acta de Recibo Final Cto de Obra **208/2025** INGENIERIA Y STRUCCIONESANKA SAS (21/10/2026) 4. Pólizas Otrosí N°2 Cto de Obra **229/2025** CM INGENIERIA (21/10/2026) 5. Polizas otrosi N°2 cto de obra **440/2025** UNION TEMPORAL PALACIO (28/10/2026) 6. Polizas suscripción de contrato de obra CONSORCIO MIRAMAR	**ANEXO N°02**

Obligación contractual	Descripción de actividad	Soporte del cumplimiento y ubicación.
	2026 **455/2026** (28/10/2026)	
5. Prestar acompañamiento jurídico a la Dirección Administrativa de Contratación en la atención y levantamiento de los hallazgos identificados en las auditorías realizadas, así como en la respuesta a los requerimientos, investigaciones y demás actuaciones adelantadas por los distintos entes de control.	Durante el periodo de ejecución no se requirió de la obligación su cumplimiento.	**N/A**
6. Elaborar y proyectar oficios, comunicaciones internas y externas requeridas para atender las peticiones formuladas por particulares y dependencias de la Empresa, en los asuntos a cargo de la Dirección Administrativa de Contratación.	Durante el periodo de ejecución se realizo apoyo en la elaboración de la circular interna del 21 de octubre del 2026, en la cual se establece las condiciones en la que se radicaran las cuentas de cobro para el periodo de diciembre, atendiendo el cierre fiscal del año.	**ANEXO N°04**
7. Realizar la prestación de servicios profesionales jurídicos en el proceso de trámite de cuentas de cobro, según los estándares de calidad de Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P.	Durante el periodo de ejecución se realizaron el trámite de **19 cuentas y 18 registros presupuestales tramitados** comprendida dentro del periodo del **11/10/2026 al 10/11/2026** Asimismo, se realizaron la revisión de las siguientes cuentas, las cuales fueron radicadas en gerencia para su revisión y aprobación: 1. Liquidación cto obra **429/2025 CONSORCIO GAITANA - ACUEDUCTO** (20-10-2026) 2. Liquidación cto obra **231/2026 UNION**	**ANEXO N°04**

Obligación contractual	Descripción de actividad	Soporte del cumplimiento y ubicación.
	TEMPORAL A&W 2026 (30-10-2026) 3. Liquidación C.S. **242/2025 TODOHIDRAULICO** (30-10-2026)	
8. Brindar la prestación de servicios profesionales en el manejo de la plataforma Administrativa, Financiera y Contable, realizando el cargue oportuno de la información de los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales de las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P.	Durante el periodo de ejecución se realizaron el trámite de **19 cuentas y 18 registros presupuestales tramitados** comprendida dentro del periodo del **11/10/2026 al 10/11/2026** Asimismo, se realizaron la revisión de las siguientes cuentas, las cuales fueron radicadas en gerencia para su revisión y aprobación: 1. Liquidación cto obra **429/2025 CONSORCIO GAITANA - ACUEDUCTO** (20-10-2026) 2. Liquidación cto obra **231/2026 UNION TEMPORAL A&W 2026** (30-10-2026) 3. Liquidación C.S. **242/2025 TODOHIDRAULICO** (30-10-2026)	**ANEXO N°04**
9. Contar con los elementos, herramientas, equipos de cómputo y demás medios necesarios para la adecuada ejecución de los servicios contratados, sin que Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P. esté obligado a suministrarlos.	Cumplí con la obligación	**N/A**
10. Las demás análogas que se requieran y que sean afines con la naturaleza y objeto del contrato,	Durante el periodo de ejecución del contrato, realice las siguientes	

Obligación contractual	Descripción de actividad	Soporte del cumplimiento y ubicación.
que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	actividades con relación a esta actividad: 1. Prestación de los servicios profesionales en la proyección de los formatos para la cuenta final del contrato de suministro 319/2024 suscrito por la empresa XYLEM WATER SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S. 2. Prestación de los servicios profesionales en la proyección de la cuenta final del contrato de obra 424/2025 suscrito por la empresa FALMUR INGENIERÍA S.A.S.	

6. REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATOS SIN PERSONAL A CARGO							
REQUISITO	PRIMER PAGO	P PARCIALES	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Cumplimiento			Observaciones
				SI	NO	N / A	
Registro de inducción de Las Ceibas (Solamente aplica para personal que ingrese a Las Ceibas, o que realice actividades complementarias a los procesos de Empresas Públicas de Neiva)	X						Primer pago

CONTRATOS SIN PERSONAL A CARGO							
REQUISITO	PRIMER PAGO	P PARCIALES	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Cumplimiento			Observaciones
				SI	NO	N / A	
Afiliaciones seguridad social del personal. (ARL POSITIVA, AFP, EPS)	X						Parciales
Pagos mensuales de seguridad social	X	X	X				Parciales
Verificar el uso de EPP (cuando se requiera)	X	X	X				

Nota: Para proveedores que prestan el servicio en sus instalaciones, debe adjuntar certificado de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo emitido por la ARL y certificado de pago de parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal. Aplica en este caso: expedición de pólizas, servicio de restaurante, publicidad, entre otros.

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO 1	REGISTRO 2	REGISTRO 3
N/A	N/A	N/A

KEVIN LEONARDO POLANÍA LEÓN

CONTRATISTA

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS

Proceso: Gestión de Contratación	*Vigente desde*: 13/06/2025	*Código*: GCT-FR-46	*Versión*: 09

Número de Informe: 2/4 **Periodo de informe**: Del **11-10-2026** al **10-11-2026**

1. INFORMACIÓN GENERAL	
NUMERO Y TIPO DE CONTRATO	414 de 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIO.
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL ADELANTAMIENTO Y APOYO EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES, ASÍ COMO PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA REVISIÓN Y TRÁMITE DEL PROCESO DE CUENTAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P.".**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KEVIN LEONARDO POLANÍA LEÓN
CEDULA O NIT	1.075.315.600 DE NEIVA (H)
VALOR DEL CONTRATO	**$12.950.000 M/CTE**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE ACTA DE INICIO	11 - 09/ 2026.
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
Fecha de terminación del contrato	26 -12 / 2026.
Fecha de recibo parcial / final de obra	N/A
PLAZO TRANCURRIDO:	DOS (02) MESES
PLAZO RESTANTE:	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS
OTROSI: N/A	VALOR: N/A TIEMPO: N/A

2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL		
CDP N°: 660	Fecha CDP: 03/09/2026	Valor : $12.950.000
RP No°: 710	Fecha RP: 08/09/2026	Valor: $12.950.000
CDP ADICIÓN N°: N/A	Fecha CDP ADICIÓN: N/A	Valor : $ N/A
RP ADICIÓN N°: N/A	Fecha ADICIÓN RP: N/A	Valor: $ N/A

3. SUPERVISOR	
NOMBRE	**JHONTAN RAMIREZ PERDOMO**
CARGO	**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION**
DEPENDENCIA	**DIRECCION ADMINISTRATIVA DE CONTRATACION**

4. CLAUSULA DE FORMA DE PAGO

CLÁUSULA QUINTA. - FORMA DE PAGO: La empresa cancelará el valor del contrato, así: pagará al contratista mediante mensualidades vencidas de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($3.700.000) M/CTE o fracción de mes proporcional a los días de servicios efectivamente prestados, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la cuenta de cobro y la respectiva certificación suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el contratista cumplió a satisfacción con sus obligaciones, especificando tiempo, valor, y el pago de seguridad social; además deberá anexar el informe mensual, cumpliendo con los requisitos para el pago establecido por Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P., en sus listas de chequeo determinadas para tal fin. PARAGRAFO PRIMERO: A los valores que se paguen por concepto de este contrato se le harán los descuentos de ley. PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos se realizarán conforme al flujo de caja de la empresa, sin generar intereses moratorios. PARÁGRAFO TERCERO: Las cuentas de cobro y/o facturación y/o documento equivalente, se deben realizar de manera mensual, junto con el informe de actividades y demás requisitos establecidos en las listas de chequeo dispuestas para tal fin, dentro de los plazos y horarios establecidos por la Dirección Administrativa de Contratación, mediante Circular Interna. PARÁGRAFO CUARTO: En caso de que el contratista esté obligado a emitir facturación electrónica, deberá anexar al informe de ejecución la prefactura electrónica, la cual será revisada por el área de contratación junto con el informe. Solo después de que el informe de ejecución haya sido aprobado y validado el valor facturado, se autorizará la emisión de la factura electrónica con su respectivo Código Único de Facturación Electrónica (CUFE); y, una vez emitida la factura con CUFE, se dará inicio al trámite correspondiente en el área financiera y/o contable. PARÁGRAFO QUINTO: El pago de la última cuenta de cobro estará sujeto a la celebración y firma del acta de terminación y/o liquidación entre las partes, según aplique.

5. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

- ✓ SUSPENDIDO ( )
- ✓ EN EJECUCIÓN (X)
- ✓ TERMINADO ( )

6. CONTROL DE LA INVERSIÓN

6.1 CONTRATOS DIFERENTES A OBRA

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR CON IVA	SALDO
Valor inicial del contrato:	$12.950.000	N/A	$12.950.000
Valor de adiciones:	N/A	N/A	N/A
Valor total del contrato:	$12.950.000	N/A	$12.950.000
+ Valor del anticipo (%):	N/A	N/A	N/A
Primer pago	$3.700.000	N/A	$9.250.000
Segundo Pago	$3.700.000	N/A	$5.550.000

7. DESARROLLO DEL CONTRATO

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros xxxxxxxxxx como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			DESDE	HASTA
N/A	N/A	$ N/A	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
	N/A	$ N/A	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor/ Interventor, de la siguiente manera:

a) Del período comprendido entre el Día **11** de Mes **09** Año **2026** al Día **10** de Mes **10** Año **2026.**
b) Del período comprendido entre el Día **11** de Mes **10** Año **2026** al Día **10** de Mes **11** Año **2026.**

7.1 Notas aclaratorias del supervisor o interventor sobre la ejecución de las actividades contractuales:

"Diligenciar notas aclaratorias de acuerdo con las obligaciones ejecutadas en el informe parcial y/o final"

Durante el periodo de ejecución comprendido entre el **11/10/2026** y el **10/11/2026** las obligaciones: **3** y **4**, no se requirieron para su ejecución.

El contratista dio cumplimiento durante el periodo certificado, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, de conformidad con las normas legales vigentes relacionados en la siguiente tabla y cumplió con los requisitos de seguridad y salud en el trabajo exigibles de acuerdo al tipo de contrato.

SEGURIDAD Y SOCIAL

CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	CEDULA	No DE PLANILLA	VALOR CANCELADO	MES CANCELADO
KEVIN LEONARDO POLANIA LEON	1.075.315.600	6039883155	**$510.300**	OCTUBRE 2026

8. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

EL JEFE DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE CONTRATACION EL DR. **JHONATAN RAMIREZ PERDOMO** EN CALIDAD DE **SUPERVISOR** DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. **414** DE **2026** certifica qué el contratista **KEVIN LEONARDO POLANÍA LEÓN** identificado con CC. **1.075.315.600** expedida en Neiva (H), cumplió a cabalidad con las

obligaciones contractuales durante el periodo comprendido del **11** del mes de **OCTUBRE** al **10** del mes de **NOVIEMBRE** de **2026**, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el siguiente pago.

C.D.P.	REGISTRO PRESUPUESTAL	FUENTE	VALOR A CANCELAR
660	710	6102-Alcantarillado	$3.700.000
		VALOR A PAGAR	$3.700.000

La presente certificación se expide con el fin de cumplir los requisitos para el **SEGUNDO** pago parcial **(2/4)** correspondiente al periodo mencionado.

El pago deberá realizarse en la cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA (Ahorros/ Corriente)	NUMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	45554040369

Dada en Neiva a los **10** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2026**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JHONATAN RAMIREZ PERDOMO

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN

FIRMA DEL SUPERVISOR _____