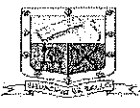


		AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA Artículo 83 ley 1474 de 2011				 		
Informe Número		2		Fecha del informe / Certificación		30 de abril de 2025		
INFORMACION DEL CONTRATISTA								
Nombre		GONZALEZ TORRES RUBYLENA			CC O NIT		43.902.099,6	
LUGAR DE EJECUCION		MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA		31040225679	BANCO	BANCOLOMBIA	
						TIPO DE CUENTA	AHORROS	
Nombre Supervisor		OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ			CC O NIT Supervisor		1128450994	
Secretaría / Dependencia		SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia				Teléfono Supervisor		3194055433
INFORMACION DEL CONTRATO								
# CONTRATO		799	AÑO DEL CONTRATO		2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II		26/02/2024
OBJETO DEL CONTRATO			CONTRATO 0799 DE 2025. OBJETO 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 DIEZ MESES. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR					
OTROS DATOS		DP		RP	VALOR		PLAZO	
Inicial		67		1166	\$ 38.000.000		10 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					\$ 38.000.000,		10 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 afiliación a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.								NO
NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO							2	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:							20,00%	
No. Factura-Cuenta de cobro		2	Valor del pago:		\$ 3.800.000		Saldo del contrato:	\$ 30.400.000
EJECUCION PRESUPUESTAL								
CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	
687	1166	\$ 3.800.000	\$ 30.400.000			-	-	
		-	-			-	-	
		-	-			-	-	
		-	-			-	-	
VALOR TOTAL A GIRAR					\$ 3.800.000		SALDO DE RUBROS	\$ 30.400.000
CONTROL FINANCIERO								
# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO			# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	
0		\$ 0		ANTICIPO	15			
1	2025-03-30	\$ 3.800.000			16			
2	2025-04-30	\$ 3.800.000			17			

3				18		
4				19		
5				20		
6				21		
7				22		
8				23		
9				24		
10				25		
11				26		
12				27		
13				28		
14				29		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					\$ 7.600.000	
OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO						
0						
Firma del Secretario de Despacho						
						
JOSE ROLANDO SERRANO JARAMILLO						
Nombre Completo del Secretario de Despacho				C.C	71216216	
Secretaría / Dependencia:		SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA		Dirección Administrativa de Casa de Justicia		



INFORME DE SUPERVISION

Artículo 83 ley 1474 de 2011



1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	799	2025	Fecha de Elaboración Informe:	30/04/2025	
Tipo de informe:	Parcial:	X	Final:	1/04/2025	30/04/2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		GONZALEZ TORRES RUBYLENA		
Número de Identificación Tributaria		43.902.099,6		
Secretaría / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia	Lugar de Ejecución:	Municipio de Bello	
Plazo inicial:	10 meses	Prórroga 1:		
Prórroga 2:		Prórroga 3:		
Prórroga 4:		Prórroga 5:		
Prórroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:	1/03/2025	
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	26/02/2024	Tiempo Ejecutado (en días):	60 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/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14615671 , 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	
---	----	---	----	--

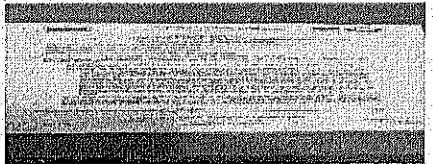
C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.

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.

El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de Abril, la cual fue pagada en 04/04/2025, 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
Realizar acompañamiento profesional a los procesos jurídicos que se susciten en la casa de Justicia del municipio de Bello, contribuyendo con la optimización de la capacidad instalada para que los ciudadanos accedan a la oferta de servicios de justicia	asesoria juridica, en familia, orientacion a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Contribuir a la descongestión de los procesos que se adelantan en casa de Justicia del municipio de Bello.	asesoria juridica, en familia, orientacion a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Realizar la elaboración de actas, oficios y demás documentos relacionados con el fortalecimiento del objetivo contractual.	No se gestiono este item durante la vigencia de este contrato.	No se gestiono este item durante la vigencia de este contrato	N/A
Brindar acompañamiento y asesoría jurídica a los usuarios que requieran de los servicios prestados en la casa de Justicia del municipio.	asesoria juridica, en familia, orientacion a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Rendir los informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a organismos externos y los que normalmente deban presentarse sobre la marcha de la ejecución	No se gestiono este item durante la vigencia de este contrato	No se gestiono este item durante la vigencia de este contrato	N/A
Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con relación al objeto contractual.	asesoria juridica, en familia, orientacion a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia 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. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del
3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

5

5. 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. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

•Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)

•Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea).

•Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)

•Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)

•Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR					
Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por Rubylena Gonzalez Torres identificado con C.C. N°43902099, 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 celebración 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 razón 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	
2025-03-01	3025-03-30	1	10,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-04-01	2025-04-30	2	20,00%	\$ 3.800.000	ADEUDADO
2025-05-01	2025-05-30				
2025-06-01	2025-06-30				
2025-07-01	2025-07-30				
2025-08-01	2025-08-30				
2025-09-01	2025-09-30				
2025-10-01	2025-10-30				
2025-11-01	2025-11-30				
2025-12-01	2025-12-30				
No. Total pagos		2	Totales	20,00%	\$ 7.600.000

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 20% del contrato.

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

6

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
<div>Firma Contratista: </div>	<div></div> <div>Firma Supervisor:</div>

MUNICIPIO DE BELLO
Nit: 890,980,112.1
REGISTRO PRESUPUESTAL
SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzas y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:
GONZALEZ TORRES RUBYLENA

Nit: 43,902,099.6

Vigencia 2025
Fecha de expedición 27/02/2025
No. contrato 0799-2025

Compromiso presupuestal No. 1166
Fecha de aprobación 27/02/2025
Fecha Contrato 27/02/2025

Objeto:

CONTRATO 0799 DE 2025. OBJETO 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 DIEZ MESES. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$38,000,000 discriminados en los siguientes rubros:

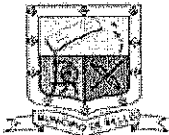
Disponibilidad Nro.	67	\$	38,000,000
Rubro	05.12.18.045.2024050880076.194.15.33.2.3.2.02.02.008.01.01.0684.0085190	687 \$	38,000,000
SGP PG Otros servicios relacionados con el empleo - Casas de justicia en operación			
Total			\$ 38,000,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demás 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 ARAANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO



FORMATO DE PAGO



NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		Consecutivo de Pago	
GONZALEZ TORRES RUBYLENA		002		2	
CEDULA	43.902.099,6				
		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA			
DIRECCIÓN		30 de abril de 2025			
CALLE 24 No 57A 51					
TELÉFONO		NUMERO DE CONTRATO:		AÑO DE CONTRATO	
3133793168		799		2025	
CIUDAD		No responsable de IVA			
BELLO					
Señor (es):		MUNICIPIO DE BELLO		Nit: 890.980.112-1	
Dirección:		CARRERA 50 # 51 - 00		Teléfono: 604 79 44	
Fecha inicial periodo a facturar:		1/04/2025		Fecha final periodo a facturar: 30/04/2025	
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 0799 DE 2025. OBJETO 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 DIEZ MESES. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR				\$ 3.800.000	
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 (artículo 617 del Estatuto Tributario)					
Valor pagado SS	\$ 441.200	# planilla SS	32824679	mes cotizado	ABRIL
Para efectos de depuración 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 artículo 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 depuración 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		
					
GONZALEZ TORRES RUBYLENA			OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ		
CONTRATISTA			1128450994,0		
			SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia		
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio					



Certificación de
Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-43902099 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2025-04	230301	800224808	PORVENIR	1	0	243.200	0	243.200
Periodo salud:	2025-04	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	190.000	0	190.000
Planilla Nro.:	32824679 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	8.000	0	8.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-04-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1387404299	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 441.200		

PAGADO



RAZÓN SOCIAL :	RUBYLENA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-43902099
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-23
FECHA DE PAGO:	2025-04-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	32824679
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32824679
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	\$ 190.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.200	\$ 243.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200	\$ 441.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/06/2025
----------------------------------	------------

Notificación Transaccional

Bancolombia: Pagaste \$441,200.00 a ASOPAGOS desde tu producto *5679 el 04/04/2025 11:18:17. ¿Dudas? Llámanos al 6045109095 o 018000931987. Estamos cerca,



¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos? Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.



QUIERO USAR DÍA A DÍA



QUIERO SABER MÁS

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.



Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- Nunca entregues tu información personal o financiera por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- Jamás entregues datos como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- Nunca pierdas de vista tus tarjetas. Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.

© 2025 Bancolombia. Todos los derechos reservados.

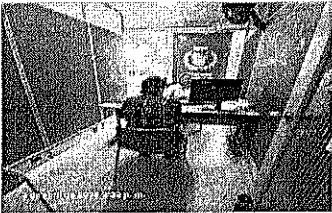
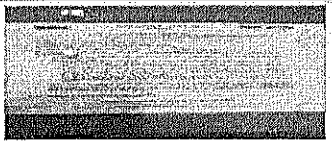
 Bancolombia

INFORME DE ACTIVIDADES 2

MES: ABRIL

FECHA 30/04/2025

CONTRATO 0799

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
Realizar acompañamiento profesional a los procesos jurídicos que se susciten en la casa de Justicia del municipio de Bello, contribuyendo con la optimización de la capacidad instalada para que los ciudadanos accedan a la oferta de servicios de justicia	asesoría jurídica, en familia, orientación a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia y otras entidades, inspección, comisaría, icbf, etc.		SI
Contribuir a la descongestión de los procesos que se adelantan en casa de Justicia del municipio de Bello.	asesoría jurídica, en familia, orientación a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia y otras entidades, inspección, comisaría, icbf, etc.		SI
Realizar la elaboración de actas, oficios y demás documentos relacionados con el fortalecimiento del objetivo contractual.	No se gestionó este ítem durante la vigencia de este contrato.	No se gestionó este ítem durante la vigencia de este contrato.	N/A
Brindar acompañamiento y asesoría jurídica a los usuarios que requieran de los servicios prestados en la casa de Justicia del municipio.	asesoría jurídica, en familia, orientación a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia y otras entidades, inspección, comisaría, icbf, etc.		SI
Rendir los informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a organismos externos y los que normalmente deban presentarse sobre la marcha de la ejecución	No se gestionó este ítem durante la vigencia de este contrato.	No se gestionó este ítem durante la vigencia de este contrato.	N/A
Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con relación al objeto contractual.	asesoría jurídica, en familia, orientación a los diferentes servicios y dependencias de Casa de Justicia y otras entidades, inspección, comisaría, icbf, etc.		SI

Atentamente


RUBYLENA GONZALEZ TORRES
CC 43.902.099
CONTRATISTA


OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ
CC 1128450994
SUPERVISOR