		AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA Artículo 83 ley 1474 de 2011				 									
Informe Número		10		Fecha del informe / Certificación		30 de Diciembre 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 contractual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados. 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.								X		SI					
										NO					
NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO								10							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:								100,00%							
No. Factura-Cuenta de cobro		10		Valor del pago:		\$ 3.800.000		Saldo del contrato:		\$ 0					
EJECUCION PRESUPUESTAL															
CODIGO RUBRO		RP		VALOR PAGO		SALDO POR RUBRO		CODIGO RUBRO		RP		VALOR PAGO		SALDO POR RUBRO	
687		1166		\$ 3.800.000		-						-		-	
				-		-						-		-	

Código: F-GJ-50

23-12-25

Devlto yaduey

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2025/02/17

RADICADO 16058

27 DIC 2025

109592

1 de 2

		-	-			-	
		-	-			-	
VALOR TOTAL A GIRAR				\$ 3.800.000		SALDO DE RUBROS	\$ 0
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	2025-05-30	\$ 3.800.000			18		
4	2025-06-30	\$ 3.800.000			19		
5	2025-07-30	\$ 3.800.000			20		
6	2025-08-30	\$ 3.800.000			21		
7	2025-09-30	\$ 3.800.000			22		
8	2025-10-30	\$ 3.800.000			23		
9	2025-11-30	\$ 3.800.000			24		
10	2025-12-30	\$ 3.800.000			25		
11					26		
12					27		
13					28		
14					29		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					\$ 38.000.000		
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		



1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	799	2025	Fecha de Elaboración Informe:	30/12/2025
Tipo de informe:	Parcial:	Final:	Periodo de Informe:	30/12/2025
		X	1/12/2025	

INFORMACION DEL CONTRATISTA

[illegible]

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.

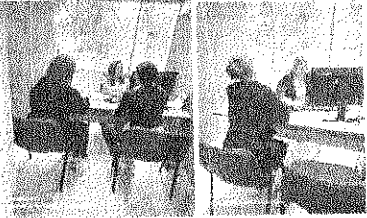
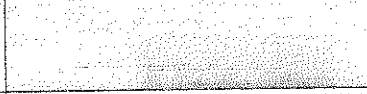
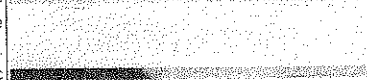
3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

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

<p>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.</p>	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 noviembre y diciembre la cual fue pagada en 06/11/2025 y 09/12/2025 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	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.	asesoría a usuarios en recepción de denuncias		SI	
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	asesoría a usuarios en recepción de denuncias		SI	
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	
e. Obligaciones Generales				

3

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. 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°43902089, 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 normalidad 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	PAGADO
2025-05-01	2025-05-30	3	30,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-06-01	2025-06-30	4	40,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-07-01	2025-07-30	5	50,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-08-01	2025-08-30	6	60,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-09-01	2025-09-30	7	70,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-10-01	2025-10-30	8	80,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-11-01	2025-11-30	9	90,00%	\$ 3.800.000	PAGADO
2025-12-01	2025-12-30	10	100,00%	\$ 3.800.000	ADEUDADO
No. Total pagos	10	Totales	100,00%	\$ 38.000.000	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 100% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

Código: F-GJ-54

Versión: 02
Fecha de Aprobación: 2025/02/17

3 de 4

A	Seguridad Social Integral del o (los) Período(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	SI
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	SI	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:

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. 3146
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 PFO 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:

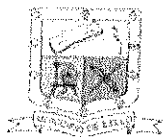
Disponibilidad Hro.	67	\$	38,000,000
Rubro	05 12 16 045 202405060076 194 15 32 2 3 2 02 02 008 01 01 0684 0095190	687 \$	38,000,000
SCP PQ Otros servicios relacionados con el empleo - Casas de Justicia en operación			
Total			\$ 38,000,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demás normas complementarias para su legislación, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Ruta Dúo
JUAN IGNACIO GOMEZ FRANCO ELABORADOR PROFESIONAL INDEPENDIENTE



FORMATO DE PAGO



NOMBRE COMPLETO GONZALEZ TORRES RUBYLENA		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE 010		Consecutivo de Pago 10	
CEDULA 43.902.099,6					
DIRECCIÓN CALLE 24 No 57A 51		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA 30 de diciembre de 2025			
TELÉFONO 3133793168		NUMERO DE CONTRATO: 799		AÑO DE CONTRATO 2025	
CIUDAD BELLO		No responsable de IVA			
Señor (es): MUNICIPIO DE BELLO		Nit: 890.980.112-1			
Dirección: CARRERA 50 # 51 - 00		Teléfono: 604 79 44			
Fecha inicial periodo a facturar: 1/12/2025		Fecha final periodo a facturar: 30/12/2025			
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 título de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)					
Valor pagado SS \$441.200- 441.200		# planilla SS 35002941 35291565		mes cotizado NOVIEMBRE DICIEMBRE	
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 título 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: GONZALEZ TORRES RUBYLENA CONTRATISTA		FIRMA SUPERVISOR OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ 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					



RAZÓN SOCIAL :	RUBYLENA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-43902099
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-23
FECHA DE PAGO:	2025-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35002941
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35002941
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
FPSO 10	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	\$ 190.000
230301	800724808	FORVENIR	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.200	\$ 243.200
14-11	830603730	ARL SURA	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200	\$ 441.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 16/01/2026

17/11/25



RAZÓN SOCIAL :	RUBYLENA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-43902099
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-16
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35291565
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35291565
TIPO DE PLANILLA:	

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
645010	600089702	EPS SURA	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000
210301	500224808	PORVENIR	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.200	\$ 243.200
14-11	690903780	ARE SURA	1	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200	\$ 441.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 16/02/2026

Comprobante en línea
Pago PSE

6 Nov 2025 16:15:29



Pago exitoso
CUS 1909695960

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
6 Nov 2025 16:15:29

Referencia 2
CC

Número de factura
35002941

Referencia 3
43902099

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

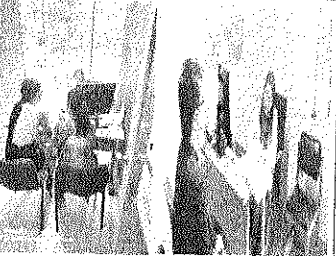
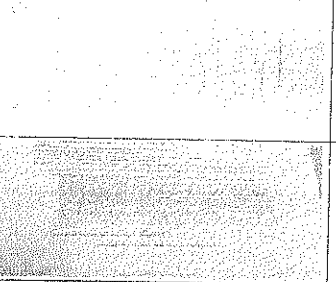
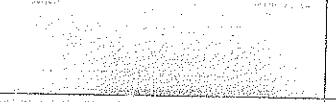
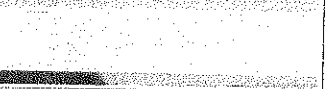
Valor del Pago
\$441.200

Número de comprobante
TR1613565960

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 5679

000

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 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. 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.	Asesoría a usuarios en recepción de denuncias		SI
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 contractual y su gestión relacionada.	Asesoría a usuarios en recepción de denuncias		SI
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

Atentamente


RUBYLENA GONZÁLEZ TORRES
CC 43.902.099
CONTRATISTA


OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ
CC 1128450994
SUPERVISOR



DEVOLUCIÓN DE CARNÉ
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO
HUMANO



FORMATO DEVOLUCIÓN CARNÉ PERSONAL CONTRATISTA

A continuación, hago entrega del carné el cual me identificó como contratista del Municipio de Bello para la ejecución del contrato abajo descrito.

INFORMACIÓN PERSONAL	
NOMBRES COMPLETOS:	Rubylenc Gonzalez Torres
NÚMERO DE CÉDULA:	43 902 099
SECRETARÍA:	Seguridad y Convivencia
DEPENDENCIA:	Casa de Justicia
CONTRATO - AÑO:	799 - 2025

Dejo constancia que:

- ☐ 1. HAGO DEVOLUCION DEL CARNÉ
- ☐ 2. SE ME ESTRAVIÓ
- ☒ 3. NO RECLAMÉ CARNÉ DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Rubylenc Gonzalez Torres
FIRMA DEL CONTRATISTA

espacio exclusivo para la firma por la oficina de situaciones administrativas

Cesar A. Londoño

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

FECHA: 11-12-2025
Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

- | | |
|--|---|
| ☒ GUARDADO | ☐ SI ☒ NO CARNÉ |
| ☐ DESTRUIDO POR DETERIODO | ☐ SI ☒ NO PORTA CARNÉ |
| ☐ DESTRUIDO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA | ☐ SI ☒ NO CINTA Y/O YOYO |

Código:F-GH-122

Versión:05
Fecha de aprobación: 2025/06/03

Página 1 de 1



ACTA
DE TERMINACION BILATERAL DEL
CONTRATO N°799 DE 2025



SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Cód. Subserie
Depend. Serie (Tipo de Modalidad Año Consecutivo
contratación)
CONTRATO N°: 1100 - 12, C1 - CD - 2025- 799

MODALIDAD	CONTRATACIÓN DIRECTA
CONTRATISTA	RUBYLENA GONZÁLEZ TORRES C.C 43902099
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN PRO DEL PROGRAMA JUNTOS CONSTRUIMOS Y FOMENTAMOS LA PAZ A TRAVES DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
VALOR INICIAL	\$38.000.000
VALOR ADICIÓN	N/A
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) MESES
PRÓRROGA	N/A
DISPONIBILIDAD	67 DEL 13/01/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	1166 DEL 27/02/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2025

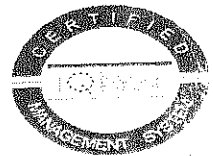
Se reunieron en el Despacho de la Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana, los señores: **JOSÉ ROLANDO SERRANO JARAMILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 71.216.216, en calidad de **Secretario de Seguridad y Convivencia ciudadana**, delegado mediante Decreto Nro. N°202504000252 del 25 de junio de 2025, por medio del cual se delega la contratación en el Municipio de Bello, **OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1128450994**, en calidad de **Supervisor(a) del contrato**, ambos en representación del Municipio de Bello, y **RUBYLENA GONZÁLEZ TORRES**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **43902099**, en calidad de **Contratista**, con el fin de realizar la presente acta de terminación bilateral, correspondiente al Contrato N° CD-799-2025.

Se deja constancia de lo siguiente:

- **RUBYLENA GONZÁLEZ TORRES**, prestó los servicios como **CONTRATISTA**, en la Secretaria Seguridad y Convivencia ciudadana dando inicio a la ejecución el 01/03/2025
- El contrato tuvo un valor de \$38.000.000, finalizando el día 30/12/2025, cuya información básica se encuentra descrita en la parte inicial de la presente acta.
- El supervisor manifiesta que el desempeño del contratista respecto a los compromisos pactados, así como el desarrollo del objeto contractual en términos generales se cumplieron a entera satisfacción, conforme a lo acordado por las partes.
- Al ser la seguridad social un requisito de ejecución del contrato según artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista acredita que se encuentra al día en los pagos de los aportes parafiscales al sistema, en cuanto a la seguridad social para el último pago (Ver anexo).



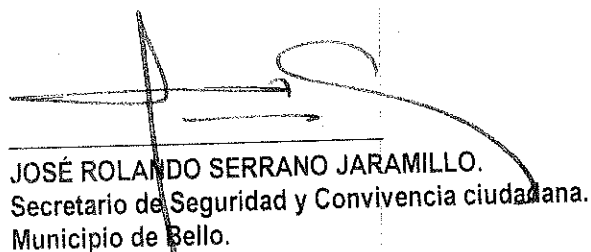
ACTA
DE TERMINACION BILATERAL DEL
CONTRATO N°799 DE 2025

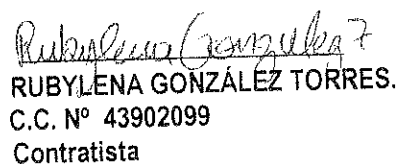


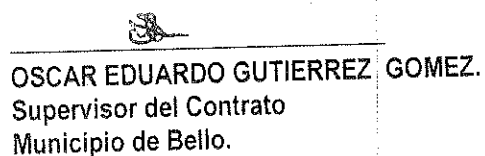
- El supervisor da visto bueno para que la oficina de presupuesto y contabilidad realice las deducciones a que haya lugar, tal como fueron pactadas en el contrato.
- El contratista y el supervisor manifiestan estar a satisfacción con la terminación del contrato N° CD-799-2025 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN PRO DEL PROGRAMA JUNTOS CONSTRUIMOS Y FOMENTAMOS LA PAZ A TRAVES DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA".
- El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió con todas las obligaciones pactadas en él.
- Se presenta el balance final, que da cuenta de los movimientos financieros del contrato:

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 38.000.000
VALOR PAGADO	\$34.200.000
VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$3.800.000
VALOR EJECUTADO	\$38.000.000
VALOR A LIBERAR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	\$0

- Una vez leída y aprobada la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron en manifestación de su aprobación el 30/12/2025.


JOSÉ ROLANDO SERRANO JARAMILLO.
Secretario de Seguridad y Convivencia ciudadana.
Municipio de Bello.


RUBYLENA GONZÁLEZ TORRES.
C.C. N° 43902099
Contratista


OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ.
Supervisor del Contrato
Municipio de Bello.