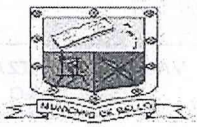


OK Alba Luz

		AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA Artículo 83 ley 1474 de 2011				 	
Informe Número		7		Fecha del informe / Certificación		3 de agosto de 2026	
INFORMACION DEL CONTRATISTA							
Nombre		SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA			CC O NIT		1.035.853.498,2
LUGAR DE EJECUCION		MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	9768186721	BANCO		BANCOLOMBIA
					TIPO DE CUENTA		AHORROS
Nombre Supervisor		JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO			CC O NIT Supervisor		71225409
Secretaría / Dependencia		RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales			Teléfono Supervisor		3013708005
INFORMACION DEL CONTRATO							
# CONTRATO	348	AÑO DEL CONTRATO	2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II		23/01/2026	
OBJETO DEL CONTRATO		Contrato 348 de 2026, Prestación de Servicios Profesionales para Impulsar los Procesos de Cobro Coactivo en Desarrollo del Indicador del Producto "Actos Administrativos Elaborados", plazo 120 días, pago parcial.					
OTROS DATOS		DP	RP	VALOR		PLAZO	
Inicial		83	0390	\$ 16.800.000		4 meses	
Adición - 1		0083	3569	\$ 8.400.000		2 meses	
Valor y tiempo final del contrato				\$ 25.200.000		6 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.						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						7	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:						100,00%	
No. Factura-Cuenta de cobro		7	Valor del pago:		\$ 140.000	Saldo del contrato:	\$ 0
EJECUCION PRESUPUESTAL							
CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
530	390	-	-			-	-
530	3569	\$ 140.000	-			-	-

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		\$ 0	ANTICIPO	15		
1	2026-02-28	\$ 4.060.000		16		
2	2026-03-30	\$ 4.200.000		17		
3	2026-04-30	\$ 4.200.000		18		
4	2026-05-30	\$ 4.200.000		19		
5	2026-06-30	\$ 4.200.000		20		
6	2026-07-30	\$ 4.200.000		21		
7	2026-08-03	\$ 140.000		22		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS				\$ 25.200.000		
OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO						
0						
Firma del Secretario de Despacho						
						
ADRIANA MARIA GUTIERREZ MACIAS						
Nombre Completo del Secretario de Despacho				C.C	43669525	
Secretaría / Dependencia:		RECAUDOS Y PAGOS		Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales		



INFORME DE SUPERVISION

Artículo 83 ley 1474 de 2011



1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	348	2026	Fecha de Elaboración Informe:	3 de agosto de 2026
Tipo de informe:	Parcial:	Final:	X	Periodo de Informe: 1/08/2026 1/08/2026

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista	SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA		
Número de Identificación Tributaria	1.035.853.498,2		
Secretaría / Dependencia:	RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales	Lugar de Ejecución:	Municipio de Bello
Plazo inicial:	4 meses	Prórroga 1:	2 meses
Prórroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:	2/02/2026
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	23/01/2026	Tiempo Ejecutado (en días):	180 días

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: <a ,="" a="" actividades="" aportes="" cada="" certificaciones="" cobro,="" con="" contrato.<="" cual="" cuenta="" cuentas="" dan="" de="" del="" durante="" el="" facturas="" href="https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/Update?ProfileName=CCE-16-Servicios_profesionales_gestion&PPI=CO1.PPI.45259365&DocUniqueName=ContratoDeCompra&DocTypeName=NextWay.Entities.Marketplace.Tendering.ProcurementContract&ProfileVersion=8&DocUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.9102184&prevCtxUri=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+" informes="" la="" los="" o="" parciales,="" que="" realizados="" seguridad="" social="" supervisión,="" todos="" uno="" vigencia="">	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 JULIO AGOSTO, la cual fue pagada en 8/07/2026 - 28/07/2026, 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. Enviar los correos electrónicos institucionales dirigidos a contribuyentes, dependencias internas y demás destinatarios autorizados, relacionados con actuaciones propias de los procesos de ejecuciones fiscales de multas de tránsito, garantizando la correcta redacción, confidencialidad y	NO APLICA ESTE MES	NO APLICA ESTE MES	SI

2.Realizar la notificación de actos administrativos y demás comunicaciones oficiales propias de los procesos de ejecuciones fiscales de multas de tránsito, a través de los medios autorizados por la normatividad vigente, asegurando el cumplimiento de los requisitos legales en materia de notificación y dejando constancia de las gestiones realizadas.	NO APLICA ESTE MES	NO APLICA ESTE MES	SI
3.Llevar a cabo el reparto, administración y asistencia en el uso de la plataforma de gestión documental de la Dirección de Ejecuciones Fiscales frente a las solicitudes en el trámite de los procesos de cobro coactivo por multas de tránsito, incluyendo la carga, clasificación, distribución y seguimiento de documentos, así como la actualización de la información correspondiente, conforme a los procedimientos establecidos por el Municipio de Bello.	Recepción, clasificación, notificación y reparto interno de autos admisorios, fallos, requerimientos y demás providencias dentro de las acciones de tutela a los abogados asignados. Administración y actualización de la plataforma Microsoft SharePoint para el ingreso	Actividad 1	SI
4.Brindar asistencia a la Dirección de Ejecuciones Fiscales de la Alcaldía de Bello, mediante la revisión, verificación y validación de los documentos requeridos para la suscripción de convenios de pago, de conformidad con la normatividad vigente y los lineamientos internos establecidos por la Entidad, asegurando que la documentación se encuentre completa, correcta y actualizada.	NO APLICA ESTE MES	NO APLICA ESTE MES	NO
5.Realizar el cargue, registro y actualización de los convenios de pago en la plataforma del Módulo de Cobro, garantizando la correcta incorporación de la información, la trazabilidad del proceso y la adecuada conservación de los soportes documentales, conforme a los procedimientos y sistemas de información dispuestos por la Alcaldía de Bello.	NO APLICA ESTE MES	NO APLICA ESTE MES	NO

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

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 SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA identificado con C.C. N° 1035853498,2, 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 sobrevinientes 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	
2026-02-02	2026-02-28	1	16,11%	\$ 4.060.000	PAGADO
2026-03-01	2026-03-30	2	32,78%	\$ 4.200.000	PAGADO
2026-04-01	2026-04-30	3	49,44%	\$ 4.200.000	PAGADO
2026-05-01	2026-05-30	4	66,11%	\$ 4.200.000	PAGADO
2026-06-01	2026-06-30	5	82,78%	\$ 4.200.000	PAGADO
2026-07-01	2026-07-30	6	99,44%	\$ 4.200.000	PAGADO
2026-08-01	2026-08-01	7	100,00%	\$ 140.000	ADEUDADO
No. Total pagos	7	Totales	100,00%	\$ 25.200.000	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 100% 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	N/A	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	SI
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	SI	R	Otros informes o evidencias	N/A

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	4
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	4
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	4
PUNTAJE PROMEDIO:	4,00

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES

SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO

CC O NIT 1035853498,2

CC O NIT 71225409

Verónica Suárez

Firma Contratista:

[Firma]

Firma Supervisor:

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:

SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA

Nit: 1,035,853,498.2

Vigencia **2026**

Compromiso presupuestal No. **3569**

Fecha de expedición **29/05/2026**

Fecha de aprobación **29/05/2026**

No. contrato **348-2026**

Fecha Contrato **29/05/2026**

Objeto:

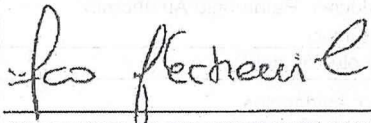
Adición y Prorroga al Contrato 348 de 2026, Prestación de Servicios Profesionales para Impulsar los Procesos de Cobro Coactivo en Desarrollo del Indicador del producto "Actos Administrativos Elaborados", plazo 60 días, pago parcial.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$8,400,000 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	83	\$	8,400,000
Rubro	06.45.17.052.2024050880009.007.15.17.2.3.2.02.02.008.01.01.0803.0085190	530 \$	8,400,000
RP D.E Otros servicios relacionados con el empleo - Actos administrativos elaborados			
Total \$			8,400,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio 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

DAIRON ADOLFO MARIN Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO.



FORMATO DE PAGO



NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Consecutivo de Pago
SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA		007	7
CEDULA / NIT	1.035.853.498,2		
DIRECCIÓN		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	
CLL 53A # 54 49 BARRIO EL ROSARIO		3 de agosto de 2026	
TELÉFONO		NUMERO DE CONTRATO:	AÑO DE CONTRATO
3127924388		348	2026
CIUDAD		No responsable de IVA	
BELLO			
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:	1/08/2026	Fecha final periodo a facturar:	1/08/2026
Lugar ó area donde se presta el servicio:	Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales	SECRETARIA	RECAUDOS Y PAGOS
N° DE CUENTA	9768186721	TIPO DE CUENTA	AHORROS
BANCOLOMBIA			
OBJETO DEL CONTRATO			VALOR TOTAL
Contrato 348 de 2026, Prestación de Servicios Profesionales para Impulsar los Procesos de Cobro Coactivo en Desarrollo del Indicador del Producto "Actos Administrativos Elaborados", plazo 120 días, pago parcial.			\$ 140.000

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	543400 - 18300	# planilla SS	86793496 - 86794502	mes cotizado	JULIO - AGOSTO
-----------------	----------------	---------------	---------------------	--------------	----------------

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:	FIRMA SUPERVISOR	C.C.
Verónica Suárez	Noel	



Fecha creación reporte: 2026-07-23, 02:42:43 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 86793496

Período Cotización: julio de 2026

Período Servicio: julio de 2026

Suporte |

AUTOLICUACION
CONSOLIDADA

PAGADO 08/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA	Dirección	DG 50A #32 - 200
Documento	CC1035853498	Teléfono	3127924388
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	BELLO	Identificación	
Representante Legal		ARL SURA	
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Unifamiliar	
CC 1035853498	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA		99	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 1,750,905	\$ 280,200	EPS610 EPS SURA	\$ 1,750,905	\$ 218,600	0.532	\$ 1,750,905	\$ 9,200	(CDP504) COMFAMA	\$ 1,750,905	\$ 35,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Seha	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,750,905	\$ 1,750,905	\$ 1,750,905	\$ 1,750,905	\$ 280,200	\$ 218,600	\$ 9,200	\$ 35,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 543,400	\$ 0	\$ 543,400



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-08, 01:22:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035853498
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	86793496
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	463515333
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 543.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 218.900	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 9.200	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	\$ 35.100	\$ 0

SubTotales:	\$ 543.400	\$ 0
Total a Pagar:		\$ 543.400

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-28, 01:34:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035853498
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	86794502
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	517395979
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 18.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

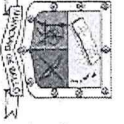
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 9.400	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 7.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 400	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	\$ 1.200	\$ 0

SubTotales: \$ 18.300 \$ 0
Total a Pagar: \$ 18.300

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAL CONTRATISTA

Versión: 1

Fecha: Agosto de 2019



PROCESO:
ACTIVIDAD:

RP SERVICIOS DE CONTRATACION DE PERSONAL AC
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL INDICADOR D
PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS

NOMBRE CONTRATISTA:

VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA

DOC. IDENTIDAD:

1.035.853.498

MES REPORTADO:

AGOSTO 2026

SEMANA	SEDE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIAS, ANEXOS U OBS
1ra Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	Recepción, clasificación, notificación y reparto interno de autos admisorios, fallos, requerimientos y demás providencias dentro de las acciones de tutela a los abogados asignados.	Recepción, clasificación, notificación y reparto interno de autos admisorios, fallos, requerimientos y demás providencias dentro de las acciones de tutela a los abogados asignados. Administración y actualización de la plataforma Microsoft SharePoint para el ingreso.	100,00%	Se puede evidenciar en lo diseñados para esta activi
2da Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES				

3ra Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES				
4ta Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES				

Verónica Suárez D ✓

Nombre y Firma del Contratista

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Nombre y Firma del Supervisor

100.00%



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: VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA
NÚMERO DE CÉDULA: 1035853498
SECRETARÍA: RECAUDOS Y PAGOS
DEPENDENCIA: EJECUCIONES FISCALES
CONTRATO - AÑO: 0348-2026

Dejo constancia que:

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

FECHA: 30-julio-2026

Verónica Suárez

FIRMA DEL CONTRATISTA

-----espacio exclusivo para la firma por la oficina de situaciones administrativas-----

Cesar A. Londoño

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

FECHA: 30 de julio de 2026

☒ GUARDADO

☐ DESTRUIDO POR DETERIORO

☐ DESTRUIDO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA

☒ SI ☐ NO CARNÉ

☒ SI ☐ NO PORTA CARNÉ

☒ SI ☐ NO CINTA Y/O YOYO



ACTA DE TERMINACION BILATERAL DEL CONTRATO N° 0348 DE 2026



SECRETARÍA DE RECAUDOS Y PAGOS

CONTRATO N°: **1070 - 19 - C1 - CD - 2026 - 0348**

MODALIDAD:	CONTRATACION DIRECTA
CONTRATISTA:	VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA CC 1035853498
OBJETO:	CONTRATO 0348 DE 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL INDICADOR DEL PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS"
VALOR INICIAL:	16.800.000
ADICIÓN:	8.4000.000
PLAZO INICIAL:	4 MESES
PRORROGA:	2 MESES
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	83
REGISTRO PRESUPUESTAL:	390
FECHA DE TERMINACIÓN:	01 AGOSTO 2026

Se reunieron en el Despacho de la Secretaría **RECAUDOS Y PAGOS** los señores: **ADRIANA MARIA GUTIERREZ MACIAS** en calidad de secretaria de Recaudos y Pagos, en calidad de **CONTRATISTA VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA** y **JUAN PABLO GÓMEZ LONDOÑO** como Supervisor(a) en representación del Municipio de Bello con el fin de realizar la presente acta de terminación bilateral, correspondiente al Contrato N° 0348 del año 2026.

Se deja constancia de lo siguiente:

- 1) El contratista **VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA** se desempeñó o presto los servicios como **ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**, en la secretaria **RECAUDOS Y PAGOS** iniciando la ejecución del contrato el día 02 del mes febrero del año 2026.
- 2) El contrato tuvo un valor de **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS /MLC (\$25.200.000)**, finalizando el día 01 de agosto del año 2026, cuya información básica se encuentra descrita en la parte inicial de la presente acta.
- 3) El supervisor manifiesta que el desempeño del contratista respecto a los compromisos pactados, así como el desarrollo del objeto contractual en términos generales fue el siguiente: Cumplió con todas las obligaciones establecidas en el contrato.
- 4) 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).
- 5) El secretario(a), Gerente o director(a) de y el supervisor(a) 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.
- 6) El contratista, el secretario(a), Gerente o director(a) y el supervisor(a) manifiestan estar a satisfacción con la terminación del contrato N.º 0348 cuyo objeto es: **CONTRATO 0348 DE 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL INDICADOR DEL PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS"**



ACTA DE TERMINACION BILATERAL DEL CONTRATO N° 0348 DE 2026



- 8) Se presenta el balance final, que da cuenta de los movimientos financieros del contrato:

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$25.200.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$25.060.000
VALOR EJECUTADO DE RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACIÓN	0
VALOR EJECUTADO DE HONORARIOS	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$25.200.000
VALOR PENDIENTE A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$140.000
VALOR PENDIENTE A FAVOR-DEL MUNICIPIO	0
SALDO SIN EJECUTAR Y PENDIENTE POR LIBERAR	0

NOTA: Agregar o eliminar campos necesarios, según la realidad del contrato.

- 9) Una vez leída y aprobada la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron en manifestación de su aprobación el día 03 de agosto de 2026.

ADRIANA MARIA GUTIERREZ MACIAS
Cargo: Secretaria Recaudos y Pagos
Alcaldía de Bello

JUAN PABLO GÓMEZ LONDOÑO
C.C. N° 71.225.409
Cargo Supervisor Ejecuciones Fiscales.
Alcaldía de Bello

VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA
C.C. N° 1035853498
Contratista



CONSTANCIA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO CONTRACTUAL



SC-CER143688



La presente constancia de cierre, se realiza en cumplimiento del artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015:

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Contrato N°:	0348-2026
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL INDICADOR DEL PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS"
Contratista:	VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA
Plazo Inicial del Contrato:	4 MESES
Prorroga N° 1	2 MESES
Valor Inicial del Contrato:	\$16.800.000
Adición N° 1	\$ 8.400.000
Modificación N° 1	OTRO SI N° 1 ADICCIÓN Y PRORROGA
Supervisor del Contrato:	JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Fecha de Suscripción:	26/01/2026
Fecha de Inicio:	02/02/2026
Modificaciones Contractuales:	Adición No. 1 Tiempo: 2 meses Valor: \$8.400.000
Fecha de Terminación:	01/08/2026
Plazo Final del Contrato:	6 MESES
Valor Final del Contrato:	\$25.200.000
Fecha de la Liquidación del Contrato, para los casos obligatorios	N/A

CONDICIONES DE LAS GARANTÍAS

Fecha de Expedición de la Póliza:	N/A
Póliza N°:	N/A
Compañía Aseguradora:	N/A
Clase de Garantía	
Calidad del servicio: N/A	Vigencia: N/A Valor Asegurado: Siniestros ocurridos: Si _ NO_ Cuales:
Estabilidad y Calidad de la obra: N/A	Vigencia: N/A Valor Asegurado: Siniestros ocurridos: Si _ NO_ Cuales:
Cumplimiento del Contrato: N/A	Vigencia: Valor Asegurado: Siniestros ocurridos: Si _ NO_ Cuales:
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones: N/A	Vigencia: Valor Asegurado: Siniestros ocurridos: Si _ NO_ Cuales:
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes: N/A	Vigencia: Valor Asegurado:



CONSTANCIA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO CONTRACTUAL



SC-CER143688



Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo: N/A	Cuales: Vigencia: Valor Asegurado: Sinistros ocurridos: Si _ NO_ Cuales:
--	--

TERMINACIÓN DE LOS MANTENIMIENTOS, O LAS CONDICIONES DE DISPOSICIÓN FINAL O RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LAS OBRAS O BIENES:

En caso de que aplique, favor indicar si ya vencieron los términos: Si ___ No ___

CONSTANCIAS:

1. Se deja constancia que las pólizas antes mencionadas se encuentran vencidas y que en el momento no cursa ninguna reclamación por los riesgos amparados en la póliza Nro. N/A
2. En consecuencia, la constancia se publica en la plataforma SECOP II para que se cierre el expediente contractual correspondiente.

Se expide en el Municipio de Bello, al 03 agosto 2026.

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Supervisor del contrato
C.C. N° 71225409

ADRIANA MARIA GUTIERREZ MACIAS
Secretario de Despacho
C.C. N° 43669525