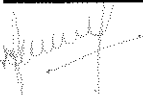


OK Albar Luz

	AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA Artículo 83 ley 1474 de 2011				  SC-CER14368		
Informe Número	2	Fecha del informe / Certificación			30 de marzo 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				meses			
Valor y tiempo final del contrato			\$ 16.800.000	4 Meses			
CONCEPTO DEL SUPERVISOR							
El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto 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					2		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:					49,17%		
No. Factura-Cuenta de cobro	2	Valor del pago:	\$ 4.200.000	Saldo del contrato:	\$ 8.540.000		
EJECUCION PRESUPUESTAL							
CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
530	390	\$ 4.200.000	\$ 8.540.000			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
VALOR TOTAL A GIRAR			\$ 4.200.000	SALDO DE RUBROS	\$ 8.540.000		

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				18		
4				19		
5				20		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					\$ 8.260.000	
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:	30 de marzo de 2026
Tipo de informe:	Parcial: ☒ Final: ☐		Periodo de Informe:	1/03/2026 30/03/2026
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:		
Prórroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:	2/02/2026	
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	23/01/2026	Tiempo Ejecutado (en días):	59 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: 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&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ , 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 FEBRERO, la cual fue pagada en 17/03/2026, con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.	SI	X	NO	
4. SEGUIMIENTO TECNICO - 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 trazabilidad de la información remitida.	ENVIO DE CORREO ELECTRONICO A LOS. CONTRIBUYENTES	Anexo 1	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.	ENVIO DE NOTIFICACIONES Y MANDAMIENTOS DE PAGO POR CORREO ELECTRONICO A LOS CONTRIBUYENTES	Anexo 1	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.	NO APLICA ESTE MES	NO APLICA ESTE MES	NO
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 Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 4. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.			

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 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	
2026-02-02	2026-02-28	1	24,17%	\$ 4.060.000	PAGADO
2026-03-01	2026-03-30	2	49,17%	\$ 4.200.000	ADEUDADO
2026-04-01	2026-04-30				
2026-05-01	2026-05-30				
2026-06-01	2026-06-01				
No. Total pagos		2	Totales	49,17%	\$ 8.260.000

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 49,17% 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	NO
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	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	
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	
PUNTAJE PROMEDIO:	

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES

SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA	JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
CC O NIT 1035853498,2	CC O NIT 71225409
Verónica Juárez	
Firma Contratista:	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
Fecha de expedición 26/01/2026
No. contrato 348-2026

Compromiso presupuestal No. 390
Fecha de aprobación 26/01/2026
Fecha Contrato 26/01/2026

Objeto:

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.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$16,800,000 discriminados en los siguientes rubros:

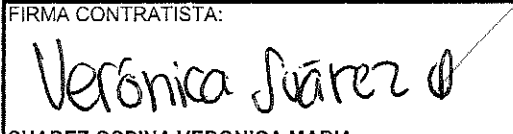
Disponibilidad Nro.	83	\$	16,800,000
Rubro	06.45.17.052.2024050880009.007.15.17.2.3.2.02.02.008.01.01.0803.0085190	530 \$	16,800,000
RP D.E Otros servicios relacionados con el empleo - Actos administrativos elaborados			
Total			\$ 16,800,000

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				002		2	
CEDULA / NIT		1.035.853.498,2					
DIRECCIÓN				FECHA EXPEDICIÓN FACTURA			
CLL 53A # 54 49 BARRIO EL ROSARIO				30 de marzo 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:		1/03/2026		Fecha final periodo a facturar:		30/03/2026	
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.						\$ 4.200.000	
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		\$ 543.400		# planilla SS		84326098	
				mes cotizado		FEBRERO	
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			
							
SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA				JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO			
CONTRATISTA				RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales			
				71225409,0			
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio							

PAGADO 17/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos				Cajas				Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cobante	Sueldo Cobante	ING	RET	TDE	TAP	VSP	COR	SIN	LMA	VAC	HIP	DAS PAS	DAS EMP	DAS AFP	DAS CCF	Administración	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte EPS	Aporte Minutario	Total
CC 003853498	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA		SR	00											0	0	0	0	(EPS-10) EPS SURA	\$ 1,750,905	\$ 280,205	(EPS-10) EPS SURA	\$ 1,750,905	\$ 218,900	0.522	\$ 1,750,905	\$ 9,200	(OCFSA) COMFAMA	\$ 1,760,905	\$ 35,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542,400

III. TOTALES

MONTAÑES		IBC Pensión	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes CBF	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	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 549.400	\$ 0	\$ 549.400

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.



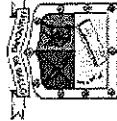
Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-17, 03:39:15 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035853498
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84326098
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	149027496
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 543.400
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	\$ 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



INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAL CONTRATISTA

Versión: 1 Fecha: Agosto de 2019



PROCESO: RP SERVICIOS DE CONTRATACION DE PERSONAL AC
ACTIVIDAD: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS

NOMBRE CONTRATISTA: VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA

DOC. IDENTIDAD: 1.035.853.498

MES REPORTADO: MARZO 2026

SEMANA	SEDE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIAS, ANEXOS U OBSERVACIONES
1ra Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad
2da Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad

3ra Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad
4ta Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	NOTIFICACIONES VIA ELECTRONICA DE MANDAMIENTOS	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad
				100,00%	

Verónica Suárez

Nombre y Firma del Contratista

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO

Nombre y Firma del Supervisor