



Hacienda

### Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

**Codigo:** Apo.4.1.Fr002

**Fecha:** 31/01/2023

**Versión:** 6

Para: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - CONS 2

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.  .  -

CONTRATISTA

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO  **No.Compromiso**

FEHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

NOMBRE CONTRATISTA

VALOR DEL CONTRATO  ADICIONES  SALDO

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TERMINACIÓN:

**VALOR PAGADO:** 0.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 38,228,400.00 **EJECUCIÓN(%):** 0

**DATOS ESPECÍFICOS DEL PAGO**

Tipo de Pago	No.	Condición de Pago	Aclaración del Pago	Valor Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortización	Total a Pagar
INFORME NO.	2	PERIODO	PAGO DE HONORARIOS DEL MES DE FEBRERO DEL 2026	4,551,000.00	0 %	0.00		4,551,000.00
<b>TOTALES</b>				<b>4,551,000.00</b>		<b>0.00</b>		
<b>TOTAL A PAGAR</b>								<b>4,551,000.00</b>

**Anexos y No. de Folios**

Factura	<input type="text"/>	Cuenta de cobro	<input type="text"/>	Declaración juramentada Seguridad Social	<input type="text" value="1"/>
Otros Anexos o Folios	<input type="text" value="4"/>	Entrada a Almacén	<input type="text"/>	Constancias de Pago de la Seguridad Social	<input type="text" value="1"/>
Total de Folios Anexos					<input type="text" value="6"/>

En calidad de supervisor/interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al período certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

**SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES**

Firmado digitalmente por HERMIDA GOMEZ NESTOR RAUL

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: NESTOR RAUL HERMIDA GOMEZ  
CARGO: COORDINADOR  
CEDULA: 79530832



<b>Código:</b>	Apo.4.1.Fr.16	<b>Fecha:</b>	22-03-2019	<b>Versión:</b>	3	<b>Página:</b>	1 de 2
----------------	---------------	---------------	------------	-----------------	---	----------------	--------

### CONTENIDO DEL INFORME

1. Condiciones del Contrato .....	1
2. Objeto del Contrato.....	1
3. Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados.....	1

#### 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	33.010.2026
Nombre del Contratista:	<b>Martha Elizabeth Osorio Garzón</b>
Periodo informe:	Febrero 1º al 28 de 2026
Supervisor:	<b>Néstor Raúl Hermida Gómez</b>
Área perteneciente:	FONPET (Fondo Nacional de Pensiones de las Entidades Territoriales)

#### 2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Dirección General de Regulación Económica de la Seguridad Social, para brindar asistencia y soporte jurídico en las actividades relacionadas con la elaboración de informes, acciones de seguimiento y la atención de requerimientos de despachos judiciales, entes de control y vigilancia, y PQRSD, así como en aquellos asuntos en que sea requerido el acompañamiento de esta dependencia en el marco de las acciones del Ministerio como administrador del FONPET y ejecución del Programa PASIVOCOL.

#### 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

##### 5.7 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA

En cumplimiento del objeto descrito anteriormente, se considera necesario el desarrollo de las siguientes obligaciones:

1. Prestar acompañamiento jurídico en los asuntos que le sean asignados en las gestiones que se requieran en el marco de la operación del del FONPET y ejecución del Programa PASIVOCOL.
2. Proyectar las respuestas a las solicitudes, derechos de petición, PQRSD, y/o requerimientos con respecto a temas relacionados con el FONPET, y el programa PASIVOCOL, dirigidos al Grupo de Gestión FONPET, por parte de despachos judiciales, entes de control y vigilancia.



Código:

Apo.4.1.Fr.16

Fecha:

22-03-2019

Versión:

3

Página:

2 de 2

3. Participar en las actividades de seguimiento y atención de las respuestas a los requerimientos relacionados con el FONPET, derivados de las solicitudes formuladas a la DGRESS por los entes de control y vigilancia, tanto internos como externos, así como en la entrega de información a las áreas competentes del MHCP, con el fin de atender los requerimientos del Órgano Legislativo.

4. Realizar la revisión normativa y documental de los asuntos asignados en materia de FONPET y PASIVOCOL, con el fin de generar insumos jurídicos y técnicos que apoyen la gestión interna del Grupo de Gestión FONPET y faciliten la atención eficiente de los diferentes trámites y actuaciones a su cargo.

5. Documentar los procesos, políticas y procedimientos asociados al desarrollo del objeto contractual, que le sean requeridos por el supervisor.

**ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

1. Activación de usuario y corre corporativo
2. Aceptación de tareas
3. Proyección de oficios

**PRODUCTOS ENTREGADOS**

Oficios previamente revisados

**FIRMA CONTRATISTA**

**MARTHA ELIZABETH OSORIO GARZÓN**

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

Firmado digitalmente por  
HERMIDA GOMEZ  
NESTOR RAUL

**FIRMA SUPERVISOR**

**NÉSTOR RAÚL HERMIDA GÓMEZ**