| | |
|---|---|
| **CONTRATO:** | MP-2230-2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA, BRINDANDO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | DIANA TERESA URREA BENITEZ |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $15.000.000.oo |
| **SUPERVISOR O INTERVENTOR: (INCLUIR NOMBRE Y CARGO)** (para el caso de los contratistas a quienes se les realice seguimiento a través de una interventoría podrán hacer uso del formato acordado por las partes para presentación de informes de actividades) | SUPERVISOR: OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO<br>CARGO: DIRECTOR DE CONTRATACIÓN PUBLICA |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO:** | 04-10-2024 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN:** | 31-12-2024 |
| **INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:** | Tercera Acta Final |
| **CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:** | $ 5.000.000.oo |

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**1.** Estructurar los estudios previos de la etapa precontractual, en los procesos de contratación de las diferentes modalidades de selección, que le sean asignados.

**Soporte**

- La contratista revisó los estudios previos del proceso de Régimen Especial (Decreto 092 de 2017) cuyo objeto es: “CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÌA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR “FUNDACIÓN GERIATRICA

SAN CAMILO", realizó ajustes, cometarios y solicitó información adicional a la Secretaria de Integración social.

**2.-** Apoyar a la Dirección de contratación pública en todos los procesos de contratación en sus etapas precontractual, contractual y post contractual sin distingo de modalidad.

**Soporte**

- Se dio apoyo en el seguimiento al cronograma del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-DGMA-SAMC-PS-085-2024,** cuyo objeto es: "SILVICULTURA E INTERVENCIÓN DE ZONAS VERDES E INDIVIDUOS ARBÓREOS EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA", realizando la cancelación en Secop del proceso, teniendo en cuenta la declaratoria de Desierto.
- Se dio apoyo en el seguimiento al cronograma del proceso de Selección de Mínima Cuantía No. **MP-SAMC-SS-PS-063-2024,** cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE PALMIRA", realizando la cancelación en Secop del proceso, teniendo en cuenta la declaratoria de Desierto.
- Se dio apoyo en el seguimiento al cronograma del proceso de Mínima Cuantía No. **MP-MC-SS-S-100-2024,** cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA".

**3.-** Evaluar y controlar la legalidad de los procesos de contratación en todas sus modalidades, de conformidad con el Estatuto General de Contratación y normas complementarias.

**Soporte**

- Se realizó el control de legalidad del proceso de Mínima Cuantía No. **MP-MC-SS-S-100-2024,** cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA", verificando que el único proponente cumplía con la totalidad de los requisitos establecidos, por lo cual se recomendó aceptar la propuesta presentada.

**4.** Evaluar jurídicamente las propuestas presentadas por los proponentes en los procesos de selección que adelante el Municipio de Palmira y los cuales se encuentren a su cargo.

**Soporte**

- Se realizó la evaluación jurídica del proceso de Mínima Cuantía No. **MP-MC-SS-S-100-2024,** cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE

CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA", se solicitaron subsanables y se publicó el Informe de Evaluación en Secop.

**5.** Proyectar las respuestas a las observaciones que surjan de la publicación del informe de evaluación en lo concerniente a sus competencias dentro proceso de selección.

Esta actividad no fue requerida para el presente periodo.

**6.** Revisar, modificar, y/o complementar según aplique, los documentos que se generen en las etapas precontractual, contractual y pos contractual, de los procesos de selección radicados en la Dirección de Contratación Pública y que le sean asignados;

**Soporte:**

- Se proyectó la Aceptación de la Oferta del proceso de Mínima Cuantía No. **MP-MC-SS-S-100-2024,** cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA" y se realizó su respectiva publicación en Secop II.
  Se revisaron y aprobaron las pólizas en Secop que respaldan la Aceptación de la Oferta del proceso de Mínima Cuantía No. **MP-MC-SS-S-100-2024,** cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA"

**7.** Gestionar los procesos de selección que estén a su cargo, haciendo uso de la plataforma transaccional SECOP II;

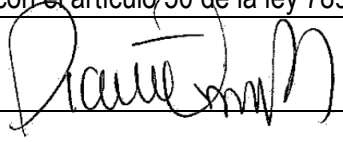
**Soporte**

- Se realizaron todas las publicaciones en Secop de todos los documentos relacionados con el proceso de Mínima Cuantía No. **MP-MC-SS-S-100-2024,** cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA".
- Se ha mantenido actualizado el drive de Contratación donde se actualiza el estado de los procesos a cargo

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1gVGS-YbBhkY9VZ2A-2harN2KIV84IyCT/edit?gid=582274295#gid=582274295

- Se han enviado los informes mensuales de los procesos asignados

| |
|---|
| • La Contratista ha asistido a las reuniones presenciales y virtuales convocadas por el Director de Contratación.<br><br>8. Las demás asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.<br>.<br>**No fueron asignadas actividades adicionales por el Supervisor para el presente periodo.** |

| | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS**<br>(En este aparte, se debe detallar las actividades subcontratadas, y enunciar la Cláusula que corresponde a previsión de subcontratación, aportando la autorización otorgada por el supervisor del convenio o contrato previamente) | N/A |
| **PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL** | Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9477559032 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-2230-2024, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. |
| **CONTRATISTA** | **FIRMA:**  |

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

| 1. No. CONTRATO | 2. DATOS DEL INFORME | | 3. TIPO DE INFORME | 4. DATOS DEL SUPERVISOR | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2.1 No. Pago | 2.2 Fecha del Pago | | 4.1 Nombre | 4.2 Cargo |
| MP-2230-2024 | 03 | 13/12/2024 | SUPERVISIÓN | OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO | DIRECTOR DE CONTRATACIÓN PÚBLICA |

**5. DATOS DEL CONTRATO**

| 5.1 Nombre del Contratista | 5.2 Identificación | 5.3 Fecha de Inicio | 5.4 Fecha Final | 5.5 Duración (Meses) | 5.6 Ejecución (Meses) | 5.7 Tiempo Ejecutado (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIANA TERESA URREA BENITEZ | 29.117.518 | 4-oct-2024 | 30-sep-2024 | -0,1 | 2,3 | -1750,00% |

**5.8 Objeto del Contrato**

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA, BRINDADO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCION DECONTRATACION PÚBLI

| 5.9 Forma de Pago | 5.10 Descripción | 5.11 Valores | 5.12 Duración (Meses) | 5.13 Ejecución (Meses) | 5.14 Tiempo Ejecutado (%) |
|---|---|---|---|---|---|
| DOS CUOTAS PARARCIALES UNA DE $2.500.000 Y LA SEGUNDA DE $5.000.000 | 5.10.1 Contrato Inicial | $ 15.000.000 | -0,13 | 2,33 | -1750,00% |
| | 5.10.2 Adiciones al Contrato | | | | |
| | 5.10.3 Suspensiones al Contrato | | | | |
| | **5.10.4 Total Contrato + Adiciones** | **$ 15.000.000** | **-0,13** | **2,33** | **-1750,00%** |
| | **5.10.5 Nueva Fecha Final** | | | | |

**6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| 6.1 Periodo de Aportes | 6.2 Número Planilla (PILA) | 6.3 Fecha de Pago | 6.4 Ultimos dos Dígitos (C.C. / Nit) | 6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes | 6.6 Cumple | 6.7 Nombre de la ARL | 6.8 Fecha Afiliación ARL | 6.9 Nivel Riesgo | 6.10 Análisis del Riesgo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-12 (Dic) | 9477559032 | 13-dic-2024 | 18 | 4° día hábil | SI | POSITIVA | 11-jul-2024 | 1 | Asumido por el Contratista |

| 6.11 Datos de Referencia para el Supervisor | | 6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora) | |
|---|---|---|---|
| 6.11.1 Valor a Pagar | 6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC) | 6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión | 6.12.2 Descripción de la Exoneración |
| $ 5.000.000 | $ 2.000.000 | NO | No Aplica |

| 6.11.3 Concepto del Aporte | 6.11.4 | 6.11.5 Valor del Aporte | 6.12.3 Valor Pagado | 6.12.4 Cumple | 6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS) | 12,50% | $ 250.000 | $ 325.000 | SI | El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD |
| 6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP) | 16,00% | $ 320.000 | $ 416.000 | SI | El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de PENSIONES |
| 6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL) | 0,522% | $ 10.440 | $ 13.600 | SI | El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES |
| **6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)** | **29,02%** | **$ 580.440** | **$ 754.600** | SI | **El Valor Pagado de la Planilla (sin mora), corresponde al aporte que se debe realizar** |

**7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA**

| 7.1 No. | 7.2 Documento | 7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia | 7.4 Entregados a la Dirección de Contratación | 7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Radicado en la Secretaría de Hacienda | X | X | X |
| 2 | Orden de Pago (SIIF) | X | X | X |
| 3 | Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén | X | X | X |
| 4 | Minuta del Contrato (SIIF) | X | No Aplica | X |
| 5 | Acta de Inicio | X | No Aplica | X |
| 6 | Informe de Actividades y soportes | X | X | X |
| 7 | Informe del Supervisor | X | X | X |
| 8 | Factura o Documento equivalente | X | X | X |
| 9 | Pago Seguridad Social | X | X | X |
| 10 | Certificación de Parafiscales | No Aplica | No Aplica | No aplica |
| 11 | Certificación Bancaria | X | No Aplica | X |

Administrativo Municipal de Palmira CAMP

| 8. SEGUIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **8.1 Item** | **8.2 Actividades Generales** | **8.3 SI / NO** | **8.4 Observaciones** |
| 1 | Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato | SI | El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento. |
| 2 | Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato | NO | |
| 3 | Se han presentado controversias entre las partes | NO | |
| 4 | Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato | SI | |
| 5 | Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato | NO | |
| 6 | Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes | NO | |
| 7 | Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor | SI | |
| **8.5 Item** | **8.6 Seguimiento Administrativo** | **8.7 SI / NO** | **8.8 Observaciones** |
| 1 | Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos | SI | El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, al contrato no le aplican pólizas ni garantías, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales |
| 2 | Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes | No Aplica | |
| 3 | Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado | No Aplica | |
| 4 | Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad | SI | |
| 5 | Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato | SI | |
| **8.9 Item** | **8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)** | **8.11 SI / NO** | **8.12 Observaciones** |
| 1 | Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades | SI | el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , , |
| 2 | Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo | No Aplica | |
| 3 | Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST | No Aplica | |
| 4 | Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo | No Aplica | |
| **8.13 Item** | **8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)** | **8.15 SI / NO** | **8.16 Observaciones** |
| 1 | Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST | No Aplica | , , |
| 2 | Aportó el Plan Anual de Trabajo | No Aplica | |
| 3 | Aportó el Plan Anual de Capacitaciones | No Aplica | |
| **8.17 Item** | **8.18 Seguimiento Técnico** | **8.19 SI / NO** | **8.20 Observaciones** |
| 1 | Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables | SI | El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato |
| 2 | Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato | SI | |
| 3 | Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato | NO | |
| 4 | Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas. | NO | |
| 5 | El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías | NO | |

| 9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.1 No. | 9.2 Obligación Contractual | 9.3 Actividad Desarrollada | 9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia | 9.5 Cumple | 9.6 Observaciones |
| 1 | 1. Estructurar los estudios previos de la etapa precontractual, en los procesos de contratación de las diferentes modalidades de selección, que le sean asignados. | • La contratista revisó los estudios previos del proceso de Régimen Especial (Decreto 092 de 2017) cuyo objeto es: "CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "FUNDACIÓN GERIATRICA SAN CAMILO", realizó ajustes, cometarios y solicitó información adicional a la Secretaria de Integración social. | | | |
| 2 | 2. Apoyar a la Dirección de contratación pública en todos los procesos de contratación en sus etapas precontractual, contractual y post contractual sin distingo de modalidad. | • Se dio apoyo en el seguimiento al cronograma del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. MP-DGMA-SAMC-PS-085-2024, cuyo objeto es: "SILVICULTURA E INTERVENCIÓN DE ZONAS VERDES E INDIVIDUOS ARBÓREOS EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA", realizando la cancelación en Secop del proceso, teniendo en cuenta la declaratoria de Desierto.<br>• Se dio apoyo en el seguimiento al cronograma del proceso de Selección de Mínima Cuantía No. MP-SAMC-SS-PS-063-2024, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN | | | |
| 3 | 3. Evaluar y controlar la legalidad de los procesos de contratación en todas sus modalidades, de conformidad con el Estatuto General de Contratación y normas complementarias. | • Se realizó el control de legalidad del proceso de Mínima Cuantía No. MP-MC-SS-S-100-2024, cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA", verificando que el único proponente cumplía con la totalidad de los requisitos establecidos, por lo cual se recomendó aceptar la propuesta presentada | | | |
| 4 | 4. Evaluar jurídicamente las propuestas presentadas por los proponentes en los procesos de selección que adelante el Municipio de Palmira y los cuales se encuentren a su cargo. | • Se realizó la evaluación jurídica del proceso de Mínima Cuantía No. MP-MC-SS-S-100-2024, cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA", se solicitaron subsanables y se publicó el Informe de Evaluación en Secop. | | | |
| 5 | 5. Proyectar las respuestas a las observaciones que surjan de la publicación del informe de evaluación en lo concerniente a sus competencias dentro proceso de selección. | Esta actividad no fue requerida para el presente periodo. | | | |
| 6 | 6. Revisar, modificar, y/o complementar según aplique, los documentos que se generen en las etapas precontractual, contractual y pos contractual, de los procesos de selección radicados en la Dirección de Contratación Pública y que le sean asignados. | • Se proyectó la Aceptación de la Oferta del proceso de Mínima Cuantía No. MP-MC-SS-S-100-2024, cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA" y se realizó su respectiva publicación en Secop II.<br>Se revisaron y aprobaron las pólizas en Secop que respaldan la Aceptación de la Oferta del proceso de Mínima Cuantía No. MP-MC-SS-S-100-2024, cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE | | | |
| 7 | 7. Gestionar los procesos de selección que estén a su cargo, haciendo uso de la plataforma transaccional SECOP II. | • Se realizaron todas las publicaciones en Secop de todos los documentos relacionados con el proceso de Mínima Cuantía No. MP-MC-SS-S-100-2024, cuyo objeto es: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA".<br>• Se ha mantenido actualizado el drive de Contratación donde se actualiza el estado de los procesos a cargo<br><br>https://docs.google.com/spreadsheets/d/1gVGS- | | | |
| 8 | Las demás asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el desarrollo del objeto contractual. | No fueron asignadas actividades adicionales por el Supervisor para el presente periodo. | | | |

| 10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO | | | |
|---|---|---|---|
| 10.1 Item | 10.2 Seguimiento Financiero y Contable | 10.3 SI / NO | 10.4 Observaciones |
| 1 | Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja) | SI | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato | SI | La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos *necesarios para* el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato |
| 3 | Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato | No Aplica | |
| 4 | Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato | NO | |

**10.5 Estado fiscal del contrato**

| 10.5.1 No. | 10.5.2 Concepto | 10.5.3 Ingresos | 10.5.4 Egresos | 10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.5.2.1 Valor del contrato | $ 15.000.000 | | | |
| 2 | 10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato | $ - | | $ 15.000.000 | |
| 3 | 10.5.2.3 Valores cancelados al contratista | | $ 10.000.000 | 10.5.6 Total Pagos al Contrato | La ejecución fiscal del Contrato va en un 66,67%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 5000000 |
| 4 | 10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta | | | | |
| 5 | 10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista | | $ 5.000.000 | $ 10.000.000 | |
| 6 | 10.5.2.6 Saldo a favor del municipio | | | 10.5.7 % Avance | |
| | **10.5.2.7 Sumas Iguales** | **$ 15.000.000** | **$ 15.000.000** | **66,67%** | |

| 10.5.8 Item | 10.5.9 Seguimiento Jurídico | 10.5.10 Cumple | 10.5.11 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable | SI | Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo |
| 2 | El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades) | No Aplica | El contrato no cuenta con actividades para subcontratar |

**11. OBSERVACIONES**

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **13** dias del mes de **DICIEMBRE** del año **2024**

OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO
SUPERVISOR

# INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

| 1. No. CONTRATO | 2. DATOS DEL INFORME | | 3. TIPO DE INFORME | 4. DATOS DEL SUPERVISOR | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Total Pagos Realizados | Fecha del Informe | | 4.1 Nombre | 4.2 Cargo |
| MP-2230-2024 | 3 | viernes, 13 de diciembre de 2024 | SUPERVISIÓN | OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO | DIRECTOR DE CONTRATACIÓN PÚBLICA |

**5. DATOS DEL CONTRATO**

| 5.1 Nombre del Contratista | 5.2 Identificación | 5.3 Fecha de Inicio | 5.4 Fecha Final | 5.5 Duración (Meses) | 5.6 Ejecución (Meses) | 5.7 Tiempo Ejecutado (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIANA TERESA URREA BENITEZ | 29.117.518 | 4-oct-2024 | 31-dic-2024 | 2,9 | 2,3 | 79,55% |

**5.8 Objeto del Contrato**

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA, BRINDADO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCION DECONTRATACION PÚBLICA DEL MUN

| 5.9 Forma de Pago | 5.10 Descripción | 5.11 Valores | 5.12 Duración (Meses) | 5.13 Ejecución (Meses) | 5.14 Tiempo Ejecutado (%) |
|---|---|---|---|---|---|
| DOS CUOTAS PARARCIALES UNA DE $2.500.000 Y LA SEGUNDA DE $5.000.000 | 5.10.1 Contrato Inicial | $ 15.000.000 | 2,93 | 2,33 | 79,55% |
| | 5.10.2 Adiciones al Contrato | | | | |
| | 5.10.3 Suspensiones al Contrato | | | | |
| | **5.10.4 Total Contrato + Adiciones** | **$ 15.000.000** | **2,93** | **2,33** | **79,55%** |
| | **5.10.5 Nueva Fecha Final** | | | | |

**6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| 6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit) | 6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes | 6.7 Nombre de la ARL | 6.8 Fecha Afiliación ARL | 6.9 Nivel Riesgo | 6.10 Análisis del Riesgo | 6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión | 6.12.2 Descripción de la Exoneración |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | 4° día hábil | POSITIVA | 11-jul-2024 | 1 | Asumido por el Contratista | NO | No Aplica |

| | 6.1 Periodo de Aportes | 6.2 Número Planilla (PILA) | 6.3 Fecha de Pago | Valor Pagado a Salud | Valor Pagado a Pensión | Valor Pagado a Riesgos Laborales | Valores Totales Pagados | Cumplió | Valor Total de Referencia para el pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 2024-10 (Oct) | 9476019304 | 24-oct-2024 | $ 575.000 | $ 736.000 | $ 24.100 | **$ 1.335.100** | SI | $ 377.286 |
| 02 | 2024-11 (Nov) | 9476674761 | 20-nov-2024 | $ 575.000 | $ 736.000 | $ 24.100 | **$ 1.335.100** | SI | $ 580.440 |
| 03 | 2024-12 (Dic) | 9477559032 | 13-dic-2024 | $ 325.000 | $ 416.000 | $ 13.600 | **$ 754.600** | SI | $ 580.440 |

**8. SEGUIMIENTO**

| 8.1 Ítem | 8.2 Actividades Generales | 8.3 SI / NO | 8.4 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato | | |
| 2 | Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato | | |
| 3 | Se han presentado controversias entre las partes | | |
| 4 | Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato | | ..... |
| 5 | Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato | | |
| 6 | Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes | | |
| 7 | Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor | | |

| 8.5 Ítem | 8.6 Seguimiento Administrativo | 8.7 SI / NO | 8.8 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos | | |
| 2 | Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes | | |
| 3 | Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado | | .... |
| 4 | Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad | | |
| 5 | Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato | | |

| 8.9 Ítem | 8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas) | 8.11 SI / NO | 8.12 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades | | |
| 2 | Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo | | |
| 3 | Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST | | ... |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo | | |

| 8.13 Item | 8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas) | 8.15 SI / NO | 8.16 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST | | ,, |
| 2 | Aportó el Plan Anual de Trabajo | | |
| 3 | Aportó el Plan Anual de Capacitaciones | | |

| 8.17 Item | 8.18 Seguimiento Técnico | 8.19 SI / NO | 8.20 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables | | ,,,, |
| 2 | Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato | | |
| 3 | Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato | | |
| 4 | Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas. | | |
| 5 | El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías | | |

| 10.1 Item | 10.2 Seguimiento Financiero y Contable | 10.3 SI / NO | 10.4 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja) | | ,,, |
| 2 | Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato | | |
| 3 | Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato | | |
| 4 | Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato | | |

**10.5 Estado fiscal del contrato**

| 10.5.1 No. | 10.5.2 Concepto | 10.5.3 Ingresos | 10.5.4 Egresos | 10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.5.2.1 Valor del contrato | $ 15.000.000 | | | |
| 2 | 10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato | $ - | | $ 15.000.000 | |
| 3 | 10.5.2.3 Valores cancelados al contratista | | $ 15.000.000 | 10.5.6 Total Pagos al Contrato | La ejecución fiscal del Contrato va en un 100%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 0 |
| 4 | 10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta | | | | |
| 5 | 10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista | | $ - | $ 15.000.000 | |
| 6 | 10.5.2.6 Saldo a favor del municipio | | | 10.5.7 % Avance | |
| | **10.5.2.7 Sumas Iguales** | **$ 15.000.000** | **$ 15.000.000** | **100,00%** | |

| 10.5.8 Item | 10.5.9 Seguimiento Jurídico | 10.5.10 Cumple | 10.5.11 Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables | SI | El contratista cumplió las normas técnicas aplicables al contrato |
| 2 | Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato | SI | El contratista cumplió con las condiciones ofrecidas en el contrato |

## 11. OBSERVACIONES

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **13** dias del mes de **Diciembre** del año **2024**

**OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO**
**SUPERVISOR**

Centro Administrativo Municipal de Palmira - CAMP

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO GESTION DE RECURSOS FÍSICOS

EVALUACIÓN DE PROVEEDORES- PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ARFFO-014
Versión.06
16/04/2024



Proveedor: DIANA TERESA NURREA BENITEZ

C.C. o Nit: 29.117.518

Correo electrónico: dyana.urrea@gmail.com

Fecha de la evaluación:

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 13 | DIC | 2024 |

Contrato No: MP-2230-2024

Los siguientes son los criterios para realizar la evaluación del proveedor una vez a finalizada la prestación del servicio y/o entrega del producto:

| CRITERIO | | | Excelente | Satisfactoria | Regular | No Aprueba | Puntaje Máximo | Puntaje Asig. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad del servicio | a | Contó con la logística, equipos y herramientas necesarias y adecuadas para las tareas propias del contrato | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ | 0,50 | 0,40 |
| | b | Cumplió a satisfacción la totalidad de las actividades incluidas en el contrato | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | 1,00 | 1,00 |
| | c | Los bienes, servicios u obras públicas ejecutadas se encuentra acorde a los Procesos y Procedimientos establecidos en el SGC del Municipio | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ | 0,50 | 0,40 |
| Cumplimiento en los tiempos de entrega | d | Se dio cumplimiento al Plazo de Ejecución pactado | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | 1,00 | 1,00 |
| Cumplimiento de Especificaciones Técnicas | e | Cumplió con todos los requisitos y/o especificaciones técnicas del servicio, bien u obra pública | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | 1,00 | 1,00 |
| Servicio durante y posventa | f | Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | 0,50 | 0,50 |
| | g | La respuesta dada a los requerimiento realizados fue oportuna | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | 0,50 | 0,50 |
| | | | | | | TOTAL | 5,0 | 4,8 |
| | | | | | | RESULTADO | APRUEBA | |

Observaciones:

Dependencia que realiza la evaluación:

| PUNTAJE | CALIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Mayor o igual a 4.9 | Excelente | El contratista mejoró las especificaciones técnicas establecidas, terminó la ejecución antes de lo estipulado, cumpliendo con todos los requisitos y compromisos pactados del bien y/o servicio adquirido. | APRUEBA |
| Mayor o igual a 4.0 o Menor a 4.9 | Satisfactoria | El contratista cumplió con las especificaciones técnicas establecidas, terminó la ejecución en la fecha estipulada, cumpliendo con todos los requisitos y compromisos pactados del bien y/o servicio adquirido. | |
| Mayor o igual a 3.0 o Menor a 4.0 | Regular | El contratista presentó inconformidades en algunas de las especificaciones técnicas pero no son graves y el incumplimiento es corregido, por lo tanto no se considera incumplimiento en el mismo; se da cumplimiento con todos los requisitos y compromisos pactados del bien y/o servicio adquirido en tiempo posterior al pactado. | |
| Menor a 3.0 | No Cumple | El contrato presentó inconformidades graves en las especificaciones técnicas, que no fueron corregidas por el contratista e incumpliendo con todos los requisitos y compromisos pactados del bien y/o servicio adquirido. | NO APRUEBA |

**Nota 1:** Seleccionar únicamente una calificación por criterio evaluado.
**Nota 2:** El botón "Limpiar", permite dejar en blanco el formulario para iniciar con un nuevo registro.
**Nota 3:** El botón "Ingresar Datos a Seguimiento", permite registrar la Evaluación del Proveedor en la Base de Datos.
**Nota 4:** Antes de borrar la información de cada proveedor, deberá imprimir la evaluación, firmarla y enviarla a la Dirección de Recursos Físicos.

EVALUADOR

Nombre: OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO

Cargo: DIRECTOR DE CONTRTACION

Firma:

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONTRATO | DIRECCION DE CONTRATACION |
| CONTRATO No. | MP-2230-2024 |
| FECHA DEL CONTRATO | 03/10/2024 |
| CONTRATISTA | DIANA TERESA URREA BENITEZ |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA |
| SUPERVISOR | OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO |
| VALOR DEL CONTRATO | $15.000.000 |
| FORMA DE PAGO | ACTAS PARCIALES |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| FECHA INICIO | 04/10/2024 |
| NUMERO DE COMPROMISO | 4486 |
| FECHA DE COPROMISO | 04/10/2024 |
| No. DE GARANTÍAS (cuando aplique) | NO APLICA |
| FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (cuando aplique) | NO APLICA |
| FECHA DE COBERTURA DE LA ARL (cuando aplique) | 04/10/2024 |
| CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique) | NO APLICA |

En el Municipio de Palmira, a los cuatro (04) días del mes de Octubre del año 2024, en la oficina de Dirección de Contratación Pública, se reunieron el **DOCTOR OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO** Director de Contratación Pública en calidad de Supervisor del contrato, y **DIANA TERESA URREA BENITEZ** C.C. 29.117.518, en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio al contrato en referencia.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron.

Supervisor
C.C. No. 16.934.829

Contratista
C.C. 29.117.518

Proyectó: Armando Garcia – Técnico II Dirección de Contratación Pública
Revisó: Olmedo de Jesus Ortiz Acevedo - Director de Contratación Pública

# Municipio de Palmira

**NIT 8913800073**

**Estado Acta = VIGENTE**

## ACTA DE RECIBO FINAL No. 10208

OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO INTERVENTOR DE CONTRATO PRESTACION SERVICIOS Nro. 2230

## CERTIFICA(N) QUE:

El contratista DIANA TERESA URREA BENITEZ con identificaciòn 29117518 ha cumplido a satisfacción con los compromisos y obligaciones acordadas y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO PRESTACION SERVICIOS en referencia.

**De acuerdo CONTRATO PRESTACION SERVICIOS se establece que:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de firma** | 03/10/2024 | **Valor orden de gasto** | 15.000.000 |
| **Fecha de iniciación** | 04/10/2024 | **Pagos efectuados** | 10.000.000 |
| **Duración** | 31/12/2024 | **Valor acta** | 5.000.000,00 |
| | | **Saldo pendiente** | 0,00 |
| **Nro. Fra. Doc Eq.** | | **Valor Anticipo** | 0 |
| | | **Valor Amortizaciones** | 0 |

**BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**

PAGO FINAL MP-2230-2024

| Item | Descripción Detalle Contrato | Valor | Iva |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA | 5.000.000,00 | 0,00 |
| **Total:** | | **5.000.000,00** | **0,00** |

| | |
|---|---|
| **Total recibido** | 5.000.000,00 |
| **- Amortización de anticipo** | |
| | **5.000.000,00** |

**Valor** Cinco Millones Pesos M/Cte.

Para constancia se firma en Palmira el: 16/12/2024

FIRMADO

OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO
02460661165234-2811739-003034127

FIRMADO

DIANA TERESA URREA BENITEZ
02460661164838-2811739-003034060

Impreso : RODRIGO

# Municipio de Palmira

**NIT 8913800073**

**Estado Acta = VIGENTE**

## Consecutivo 42881

Fecha del Documento : 16/12/2024

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE**
**(Resolución 0042 del 05 de mayo del 2020 expedida por la DIAN)**

**El MUNICIPIO DE PALMIRA, con número de identificación tributaria 891.380.007-3 debe a:**

DIANA TERESA URREA BENITEZ

Identificacion : 29117518

**BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**

PAGO FINAL MP-2230-2024

| Item | Descripción Detalle Contrato.. | Valor | Iva |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA | 5.000.000,00 | 0,00 |
| **Total:** | | **5.000.000,00** | **0,00** |

**Valor de la operación** 5.000.000,00

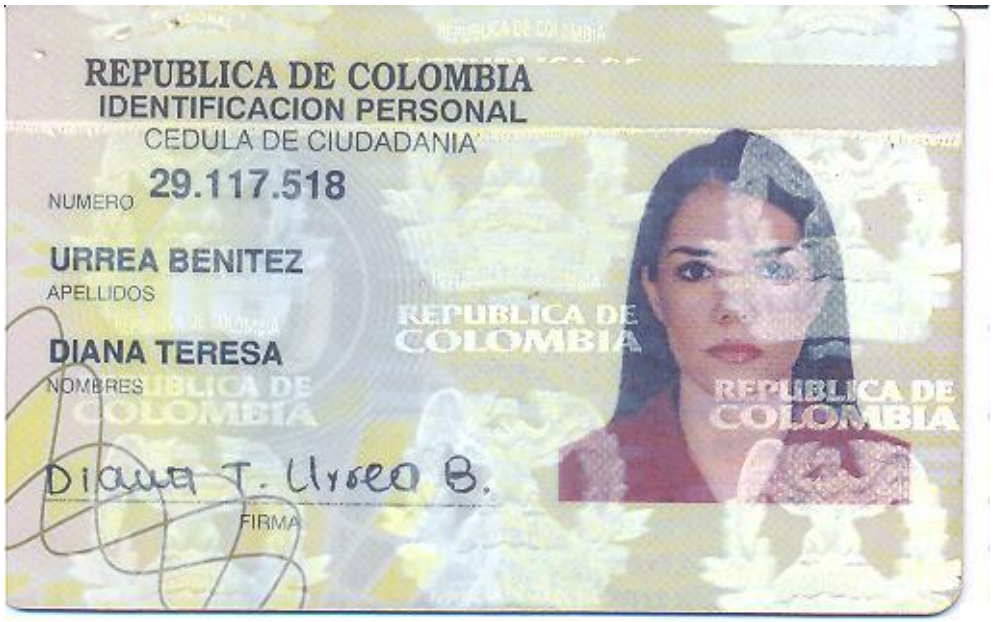
**Valor** Cinco Millones Pesos M/Cte. **5.000.000,00**

FIRMADO

_____.

DIANA TERESA URREA BENITEZ

02460661164838-2811739-003034060


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 29.117.518
URREA BENITEZ
APELLIDOS
DIANA TERESA
NOMBRES
Diana T. Urrea B.
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1979
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-MAY-1997 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR(A) NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-3100100-65123725-F-0029117518-20041207 06817 04341N 02 161594661

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14565462758

(415)7707212489984(8020) 000001456546275 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 9 1 1 7 5 1 8 | 2 | Impuestos de Cali 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 9 1 1 7 5 1 8 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| URREA | BENITEZ | DIANA | TERESA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 83 6 A 32 AP 902 D UR LA ALQUERIA C

42. Correo electrónico: dyana.urrea@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 7 4 2 9 6 8 1 | 3 3 1 5 7 8 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica / Ocupación

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 4 0 8 0 2 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

## Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**SANTIAGO DE CALI, VALLE,**
COLOMBIA,
**ALCALDIA DE PALMIRA**

**23/09/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DIANA TERESA URREA BENITEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **29117518**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **015300015375** |
| Fecha de apertura | **18/07/2017** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

NIT 8913800073

# ORDEN DE PAGO



**ORDEN DE PAGO FINAL** **No. 13395** **De 16/12/2024** **Por 5.000.000,00**

PAGO FINAL MP-2230-2024

**ACTA No.: 10208** **de 16/12/2024** **ESTADO=VIGENTE**

**DEPENDENCIA :** DIRECCION DE CONTRATACION PUBLICA

**PROYECTO :** NO APLICA

**A FAVOR DE:** DIANA TERESA URREA BENITEZ **C.C o Nit** 29117518

**TERCERO ENDOSO:**

**VALOR ENDOSO:**

**CONTRATO PRESTACION SERVICIOS No 2230 de 03/10/2024 Por 15.000.000,00**

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS
CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA

**VALOR A PAGAR** Cinco Millones Pesos M/Cte. **5.000.000,00**

**RETENCIONES EFECTUADAS**

| Impuesto | Actividad | Base | % | Valor | Total deducciones |
|---|---|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA UNIVALLE | | 5.000.000,00 | 2,00 | 100.000,00 | **250.000,00** |
| ESTAMPILLA PROHOSPITALES | | 5.000.000,00 | 1,00 | 50.000,00 | |
| ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR | | 5.000.000,00 | 2,00 | 100.000,00 | |

**NETO A GIRAR** **4.750.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO** 4486 **Fecha.** 04/10/2024

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| **1140** | **0** | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios prestados a las empresas - Contratos Prestación de Servicios( juridico, contables, consultoria) | 101 Ingresos Corrientes de Libre Destinación | 5.000.000,00 |

**Total obligación** **5.000.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

| Cuenta | | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 511179006 | Honorarios contratos (rentas de traba | 5.000.000, | 0, | Acta de recibo FINAL 125759 CONTRATO PRESTACION |
| 240722002 | Estampilla prohospitales | 0, | 50.000, | Acta de recibo FINAL 125759 CONTRATO PRESTACION |
| 240722006 | Estampilla Proadulto Mayor | 0, | 100.000, | Acta de recibo FINAL 125759 CONTRATO PRESTACION |
| 240722001 | Estampilla prouniversidad del valle | 0, | 100.000, | Acta de recibo FINAL 125759 CONTRATO PRESTACION |
| 249054001 | Honorarios | 0, | 4.750.000, | Acta de recibo FINAL 125759 CONTRATO PRESTACION |
| Sumas Iguales | | **5.000.000** | **5.000.000** | |

FIRMADO

OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO

02460661165304-2811758-003034128

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

**Urrea Benitez, Diana Teresa <diana.urrea@cali.gov.co>**

# Fwd: 💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 1123370448 ✅

**ADRIANA ROJAS AGUIRRE** <adriana.rojasaguirre@gmail.com> 13 de diciembre de 2024, 11:24
Para: Diana Teresa Urrea Benitez <diana.urrea@cali.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: vie, 13 dic 2024 a las 11:22
Subject: 💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 1123370448 ✅
To: <adriana.rojasaguirre@gmail.com>




## ¡Hola, adriana isabel rojas aguirre!

### Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y

**OORTIZ-02460661161316-2811598-003033700-A**

## PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1123370448
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9477559032
Valor de la Transacción: $ 1.335.100
Fecha de Transacción: 13/12/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

--
Atentamente,

Adriana Isabel Rojas

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 29117518 | | URREA BENITEZ DIANA TERESA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 83 # 6aA-32 | CALI-VALLE | 3833103 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1123370448 | 9477559032 | I | 2025/01/08 | 2024/12/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,335,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $4,599,600 | $736,000 | | | $4,599,600 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,599,600 | $24,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $4,599,600 | $736,000 | | | $4,599,600 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,599,600 | $24,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | $4,599,600 | $736,000 | | | $4,599,600 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,599,600 | $24,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 29117518 | URREA DIANA | 25-14 | 30 | $4,599,600 | $736,000 | EPS005 | 30 | $4,599,600 | $575,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $4,599,600 | $24,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $4,599,600 | $736,000 | | | $4,599,600 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,599,600 | $24,100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 29117518 | | URREA BENITEZ DIANA TERESA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 83 # 6aA-32 | CALI-VALLE | 3833103 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1123370448 | 9477559032 | I | 2025/01/08 | 2024/12/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,335,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $736,000 | $0 | $0 | $736,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $736,000 | $0 | $0 | $736,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,100 | $0 | $0 | $24,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $24,100 | $0 | $0 | $24,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $575,000 | $0 | $0 | $575,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $575,000 | $0 | $0 | $575,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,335,100 | $0 | $0 | $1,335,100 |

# Municipio de Palmira

NIT 8913800073

## DIRECCION DE CONTRATACION PUBLICA

Nro. Int. 12375

# CONTRATO PRESTACION SERVICIOS No. 2230

Fecha Imp: Oct. 4, 2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| A FAVOR DE | DIANA TERESA URREA BENITEZ | C.C o Nit | 29117518 |
| CR 83 6 A 32 AP 902 D UR LA ALQUERIA C Cali | | Teléfonos | 3137429681 |
| Regimen Simplificado, | | Fecha Firma: | 03/10/24 |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA | | |
| VALOR | Quince Millones Pesos M/Cte. | | 15.000.000,00 |
| FORMA PAGO | ACTAS PARCIALES | | |
| INTERVENTOR | - OLMEDO DE JESUS ORTIZ ACEVEDO | | |
| PLAZO | 31/12/2024 | | |

### DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

| C.Costo | Proyecto | Fondo | Rubro | Nombre |
|---|---|---|---|---|
| 1140 | 0 | 101 Ingresos Corrientes de Libre Destinación | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios prestados a las empresas - Contratos Prestación de Servicios( juridico, contables, consultoria) |

**SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS O EJECUTAR EL TRABAJO SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE**

| Descripción | Cantidad Und. | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|
| PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS | 0 | 0,00 | 15.000.000,00 |
| | | SubTotal | 15.000.000,00 |
| | | Iva | 0,00 |
| | | Total | 15.000.000,00 |

Autorizacion Ingreso a SIIF:



OORTIZ-02460661161316-2811597-003033704-A

# DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, DIANA TERESA URREA BENITEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 29.117.518, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios "He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por, al menos, noventa (90) días continuos o discontinuos" (Parágrafo 2 art.383 E.T.).

   SI ___ NO __X__

2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

**DATOS DEPENDIENTES**

| NOMBRE COMPLETO | PARENTESCO | EDAD |
|---|---|---|
| **SEBASTIAN HERNANDEZ URREA** | HIJO | 14 años |
| | | |
| | | |

2.1. Declaro que mi cónyuge, _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

3. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

3.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO ____

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____

3.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO ___

3.3. **Aportes voluntarios a pensión**: (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO ___

3.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI _X__ NO ____

4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

5. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la* ***obligación*** *de* ***aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS****, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI _X___ NO ____ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

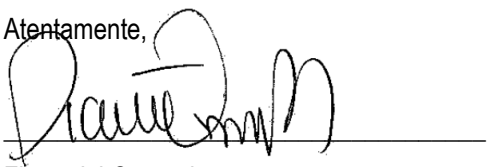
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

| NO. | NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DEL CONTRATO | VALOR HONORARIOS MENSUALES |
|---|---|---|---|
| **1.** | ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO | 4171.010.26.1.112 de 2024 | $6.499.000 |
| **2.** | ALCALDIA DE PALMIRA | MP-1016-2024 | $5.000.000 |
| **3.** | | | |

***Nota****: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira a los veintidos (13) días del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No.29.117.518

e-mail dyana.urrea@gmail.cm

Cel. No.3137429681