



# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO		2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR				
<b>MP-0552-2025</b>		2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago	<b>SUPERVISIÓN</b>	4.1 Nombre		4.2 Cargo		
		<b>01</b>	lunes, 24 de febrero de 2025		Carolina Figueroa Florez		Profesional Universitario G02		
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 (%)	
CAROLINA ROMERO TOBAR		29.664.849		17-feb-2025	30-jun-2025	4,4	0,2	5,26%	
5.8 Objeto del Contrato									
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE CONTRIBUYAN A LA GENERACIÓN DE VALOR PÚBLICO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN EFICIENTE DE LA GESTIÓN PÚBLICA									
5.9 Forma de Pago				5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)	
Pagos Parciales				5.10.1 Contrato Inicial	\$ 20.000.000	4,43	0,23	5,26%	
				5.10.2 Adiciones al Contrato					
				5.10.3 Suspensiones al Contrato					
				5.10.4 Total Contrato + Adiciones	\$ 20.000.000	4,43	0,23	5,26%	
				5.10.5 Nueva Fecha Final					
6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL									
6.1 Período de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos 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
2025-02 (Feb)	7957954299	21-feb-2025	49	8° día hábil	SI	Positiva	14-feb-2025	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				
\$ 4.000.000		\$ 1.600.000		NO					
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%	\$ 200.000	\$ 200.000	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD			
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)		16,00%	\$ 256.000	\$ 256.000	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de PENSIONES			
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)		0,522%	\$ 8.352	\$ 8.400	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES			
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)		29,02%	\$ 464.352	\$ 464.400	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



INFORME DE SUPERVISIÓN

Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.: 891.380.007-3

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 avalado 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	





INFORME DE SUPERVISIÓN

Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.: 891.380.007-3

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Soppotes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Brindar soporte a la Secretaría General en la implementación, mantenimiento, seguimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión Institucional.	<p>como parte de las actividades desarrolladas realizo : Participación en la reunión de equipo de trabajo en la cual se distribuyen los 38 procesos del SIGI.</p> <p>Elaboró informe del estado de los procesos gestión de recursos físicos, gestión de talento humano, gestión de gobierno, gestión de inspección y control, registro de tránsito, seguridad vial, desarrollo estratégico de la movilidad, gestión de contratación y Evaluación y control a la gestión; se remitió para revisión y aprobación.</p> <p>Se elaboró presentación del estado de los procesos gestión de recursos físicos, gestión de talento humano, gestión de gobierno, gestión de inspección y control, registro de tránsito, seguridad vial, desarrollo estratégico de la movilidad, gestión de contratación y Evaluación y control a la gestión; se remitió para revisión y aprobación.</p> <p>-</p> <p>Se revisó borrador de plan de trabajo para los procesos y se realizaron ajustes y se remitió para revisión y aprobación</p>	<p>Correo Electrónicos</p> <p>Informe de Diagnostico</p> <p>Presentación de estados de los procesos</p> <p>Plan de Trabajo</p>	SI	
2	Acompañar la revisión técnica y gestión de la información documentada de los procesos que le sean requeridos.	<p>Remitió a los procesos el formato de solicitud documental EASFO-001 vigente</p> <p>Remitió a los procesos el listado de documentos que tienen pendientes por actualizar el proceso gestión de la contratación, gestión de inspección y control .</p> <p>Remitió al proceso gestión de gestión de inspección y control el listado maestro para revisión documental.</p> <p>revisó la solicitud documental remitida por el procesos gestión de recursos físicos y se devolvió para que realicen las modificaciones correspondientes.</p>	<p>Avance de Solicitud Documental</p> <p>Correos Electrónicos</p>	SI	
3	Ejercer actividades de seguimiento transversal en temas de segundas líneas de defensa del Sistema Integrado de Gestión Institucional con relación a Planes de Mejoramiento	<p>Se elaboró el Informe de seguimiento de los planes de mejoramiento correspondientes a la vigencia 2024</p>	<p>Informe de Planes de Mejoramiento</p>	SI	
4	Las demás actividades que estén relacionadas con el objeto contractual y que se requieran por el supervisor del contrato	<p>No aplica para el periodo</p>	<p>n/a</p>	SI	





**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	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
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	
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	La ejecución fiscal del Contrato va en un 20%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: \$ 16000000
1	10.5.2.1 Valor del contrato	\$ 20.000.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	\$ -		\$ 20.000.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista				
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		\$ 4.000.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		\$ 16.000.000	\$ 4.000.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	<b>10.5.2.7 Sumas Iguales</b>	<b>\$ 20.000.000</b>	<b>\$ 20.000.000</b>	<b>20,00%</b>	

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 24 días del mes de Febrero del año 2025

**Carolina Figueroa Florez**  
SUPERVISOR



Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035

Versión.06

30/09/2022

Página 1 de 3

<b>CONTRATO:</b>	MP-0552-2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE CONTRIBUYAN A LA GENERACIÓN DE VALOR PÚBLICO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN EFICIENTE DE LA GESTIÓN PÚBLICA
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	CAROLINA ROMERO TOBAR
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	\$ 20000000.00
<b>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)</b>	SUPERVISOR: CAROLINA FIGUEROA FLÓREZ  CARGO: Profesional Universitario 02
<b>FECHA DE ACTA DE INICIO:</b>	17 de febrero de 2025
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN:</b>	30 de junio de 2025
<b>INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:</b>	01 Acta Parcial
<b>CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:</b>	\$ 4000000.00
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>	



Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035

Versión.06

30/09/2022

Página 2 de 3

## 1. Brindar soporte a la Secretaría General en la implementación, mantenimiento, seguimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión Institucional.

- Participación en la reunión de equipo de trabajo en la cual se distribuyen los 38 procesos del SIGI.
- Se elaboró informe del estado de los procesos gestión de recursos físicos, gestión de talento humano, gestión de gobierno, gestión de inspección y control, registro de tránsito, seguridad vial, desarrollo estratégico de la movilidad, gestión de contratación y Evaluación y control a la gestión; se remitió para revisión y aprobación.
- Se elaboró presentación del estado de los procesos gestión de recursos físicos, gestión de talento humano, gestión de gobierno, gestión de inspección y control, registro de tránsito, seguridad vial, desarrollo estratégico de la movilidad, gestión de contratación y Evaluación y control a la gestión; se remitió para revisión y aprobación.
- Se revisó borrador de plan de trabajo para los procesos y se realizaron ajustes y se remitió para revisión y aprobación

### Soporte:

- Acta y listado de asistencia a la reunión.
- Excel con la distribución de los procesos por gestor.
- Informe de los procesos.
- Presentación en power point.
- Borrador de plan de trabajo y correo electrónico.

[https://drive.google.com/drive/folders/1gwtu0Zve7YNrtOjYkMsWeGba2h33Q80M?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1gwtu0Zve7YNrtOjYkMsWeGba2h33Q80M?usp=drive_link)

## 2. Acompañar la revisión técnica y gestión de la información documentada de los procesos que le sean requeridos.

- Se remitió a los procesos el formato de solicitud documental EASFO-001 vigente
- Se remitió a los procesos el listado de documentos que tienen pendientes por actualizar el proceso gestión de la contratación, gestión de inspección y control .
- Se remitió al proceso gestión de inspección y control el listado maestro para revisión documental.
- Se revisó la solicitud documental remitida por el procesos gestión de recursos físicos y se devolvió para que realicen las modificaciones correspondientes.

### Soporte:

- Correos electrónicos remitidos.
- Documentos soporte de la solicitud del proceso Gestión de Recursos Físicos.

Centro Administrativo Municipal de Palmira -CAMP

Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533

[www.palmira.gov.co](http://www.palmira.gov.co)

Teléfono: 2856121





Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035  
Versión.06  
30/09/2022

Página 3 de 3

[https://drive.google.com/drive/folders/1DbJzLhc6tfVTJ5ZXP9q-J4XrhXq5e\\_cT?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1DbJzLhc6tfVTJ5ZXP9q-J4XrhXq5e_cT?usp=drive_link)

### 3. Ejercer actividades de seguimiento transversal en temas de segundas líneas de defensa del Sistema Integrado de Gestión Institucional con relación a Planes de Mejoramiento

- Se elaboró el Informe de seguimiento de los planes de mejoramiento correspondientes a la vigencia 2024.

#### Soporte:

Informe de seguimiento

Planes de mejoramiento de los procesos

[https://drive.google.com/drive/folders/1ruRXam2Ek9xocgGSwY-b6X5R1WQnoT21?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1ruRXam2Ek9xocgGSwY-b6X5R1WQnoT21?usp=drive_link)

### 4. Las demás actividades que estén relacionadas con el objeto contractual y que se requieran por el supervisor del contrato.

No se requirieron en este periodo.

#### DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS

(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)

No Aplica

#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 7957954299 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **MP-0552-2025**, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

#### CONTRATISTA

FIRMA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29664849
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA ROMERO TOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA DEPARTAMENTO:	VALLE	
DIRECCIÓN:	CRA 1 # 21-27	TELÉFONO:	2843369
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7957954299</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1282722700

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 256.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 256.000</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 200.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 200.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.400
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 8.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 464.400</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 464.400</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29664849	NÚMERO PLANILLA:	<b>7957954299</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	CAROLINA ROMERO TOBAR	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 1 # 21-27	TELÉFONO:	2843369	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1282722700
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/21		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 256.000	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	APORTES \$ 256.000	MORA \$ 0	DESCUENTO \$ 0	VALOR PAGADO \$ 256.000		
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 256.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 256.000</b>		

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	
<b>SUBTOTALES:</b>												<b>\$ 200.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 200.000</b>	

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 8.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 8.400</b>	

DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES																																	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																									
1	CC 29664849	ROMERO TOBAR CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.600.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	\$ 29664849	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																								

**TOTAL \$ 464.400**



**Tu pago en SOI ACH  
- Pago de la Planilla  
Integrada de  
Seguridad Social y  
Parafisacales fue  
aprobado**

No. de autorización

**52521358**

Valor \$464.400

Desde Ahorros No. \*\*\*\* 4016

Hacia Soi Ach - Pago De La Planilla Integrada De  
Seguridad Social Y Parafisacales - Pedido o  
Factura No. 7957954299

Fecha 21/02/2025  
Hora: 09:36 am

IP de origen 186.144.138.80

**Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:**

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000



Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE INFORMÁTICA

## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

**AIFF0-015**

Versión.01

03/11/2022

Página 1 de 3

Palmira (Valle del Cauca), 21 de enero de 2025.

Yo, Carolina Romero Tobar, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 29664849, en mi calidad de (empleado público, trabajador oficial/Contratista/otro), de la Alcaldía Municipal de Palmira, en mi desempeño / trabajo en el área de: Sistema Integrado de Gestión Institucional calidad, Grupo/dependencia: Secretaría General Cargo o Numero de contrato y vigencia: MP 0552-2025 Suscribo el presente Acuerdo de Confidencialidad, Integridad y Seguridad de la Información, Conflicto de Interés y Tránsito Documental.

En el ejercicio de mis obligaciones puedo tener acceso a múltiples tipos y formas de información relacionadas con la Alcaldía Municipal de Palmira y otras entidades que forman parte del Estado Colombiano, sus directores, empleados y clientes.

Entiendo que toda la información no pública relacionada con la Alcaldía Municipal de Palmira, y con los funcionarios, tiene el carácter confidencial, está sujeta a reserva de mi parte y sólo puedo utilizarla para los fines que mis responsabilidades como funcionario o contratista se requiera.

Entiendo que como funcionario o contratista de la Alcaldía Municipal de Palmira he sido informado de que todos los recursos informáticos de hardware y de software, tales como el correo electrónico; internet; equipos de cómputo y sus dispositivos; impresoras; telefonía y módems son herramientas de trabajo, que le pertenecen a la Alcaldía Municipal de Palmira y por lo tanto no se generará ningún tipo de expectativa de privacidad.

Los elementos de tecnología de recursos tecnológicos deben ser utilizados, para el desempeño de sus funciones; los anteriores insumos estarán sujetos a las políticas de uso del recurso informático, susceptibles de ser revisados debido a su carácter institucional u oficial.

Declaro que conozco y comprendo la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y el Manual de Políticas y Seguridad de la Información V3, establecida en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) o (página WEB) de la Alcaldía Municipal de Palmira, y en consecuencia me comprometo a respetar las disposiciones allí contenidas y a procurar todo de mi parte para fomentar y apoyar dichas políticas.

Además de lo anterior, de manera especial en cada uno de los temas, declaro lo siguiente:

1. En cuanto a la Política de Confidencialidad e Integridad de la Información me comprometo a:
  - a) No divulgar información confidencial interna y externa, por ningún medio verbal, escrito o electrónico a terceros internos o externos, ni total, ni parcialmente.
  - b) Proteger la información confidencial de ser divulgada o mal utilizada.



Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE INFORMÁTICA

## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

**AIFF0-015**  
Versión.01  
03/11/2022

Página 2 de 3

- c) Usar sólo la información confidencial para el propósito de mi trabajo en la Alcaldía Municipal de Palmira y devolver cualquier información confidencial que pueda tener en mi poder cuando termine mi trabajo para la misma, o antes, si así se me solicita.
  - d) Salvaguardar la información privilegiada que reciba mediante mi trabajo en la Alcaldía Municipal de Palmira.
  - e) Administrar y manejar integra e integralmente la información interna y externa, conocida o gestionada por las funciones a mi cargo/trabajo.
  - f) Garantizar que toda información verbal, física o electrónica, que conozca o administre en el ejercicio de mis funciones sea recepcionada, procesada y entregada o transmitida integralmente, coherentemente, exclusivamente a las personas correspondientes y a través de los sistemas electrónicos y/o informáticos que se determinen por la Alcaldía Municipal de Palmira, sin modificaciones ni alteraciones, salvo instrucción en contrario de las personas autorizadas y/o responsables de la información.
  - g) Utilizar los recursos tecnológicos que me brinda la Alcaldía Municipal de Palmira solo para los asuntos propios de esta.
2. En cuanto al Tránsito Documental me comprometo a:
- a) No retirar, en ningún caso, un documento físico o electrónico de la Entidad, sin previa autorización escrita del jefe inmediato (Subdirector, Directora, Secretaria General, Jefes de Oficina).
  - b) Obtener las respectivas autorizaciones de los responsables de la Alcaldía Municipal de Palmira, cuando requiera el retiro de documentos, físicos o virtuales.
3. En cuanto a la seguridad de la información me comprometo a:
- a) Cumplir con la Política y Políticas de Privacidad y Seguridad de la Información establecida en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) o (página web) de la Alcaldía Municipal de Palmira

En el evento en que se presente divulgación o uso no autorizado de la información confidencial, ocurrida ya sea por revelaciones que haga el contratista o funcionario público, deberá desplegar los esfuerzos necesarios para asistir a la Alcaldía Municipal de Palmira en la recuperación y prevención del uso de la misma, venta u otra disposición de dicha información. La obligación de asistir a la Alcaldía Municipal de Palmira se entenderá sin perjuicio de los demás derechos que tenga la Alcaldía como dueña de la información derivados de este acuerdo o la ley.

El funcionario o contratista reconoce que en cualquier incumplimiento o violación de los de lo aquí acordado resulta en un perjuicio continuo e irreparable para la Alcaldía Municipal de Palmira como propietario de la información y parte contratante para lo que no existe una adecuada reparación legal; por tanto el funcionario o



Alcaldía Municipal  
de Palmira  
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE INFORMÁTICA

## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

**AIFF0-015**

Versión.01

03/11/2022

Página 3 de 3

contratista se obliga a indemnizar a la Alcaldía Municipal de Palmira, en caso de incumplimiento, por los daños y perjuicios que la violación de las disposiciones del presente acuerdo pueda generar, no obstante, el funcionario o contratista acepta que el pago en dinero por daños y perjuicios no constituirá reparación suficiente y por tanto la Alcaldía Municipal de Palmira estará facultada para instaurar las acciones correspondientes conforme a lo previsto en la ley.

El presente acuerdo, así como las obligaciones aquí descritas por las partes, tendrá una vigencia igual a la de la realización de sus obligaciones contractuales y permanecerá vigente durante dos (2) años siguientes a la terminación del mismo.

En señal de expresa conformidad y aceptación de los términos recogidos en el presente compromiso, lo suscribo en el lugar y fecha al comienzo indicados.

Firma: Carolina Romero Tobar

Nombre: Carolina Romero Tobar

Cedula: 29664849

Cargo o Número de contrato y vigencia: MP 0552-2025

Dependencia: Secretaría General

# DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, Carolina Romero Tobar, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 29664849, 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

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
Luciana Bustamante Romero	Hija	11

- 2.1. Declaro que mi cónyuge, Camilo Ernesto Bustamante Giraldo identificado con la C.C. No. 94151314 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 Artículo 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 Artículo 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 X

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 \_\_\_ NO X 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.			
2.			
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 21 días del mes de enero de **2025**

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 29664849

e-mail caroromerotobar@gmail.com

Cel. No. 3104190699



ALCALDÍA DE PALMIRA  
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PALMIRA  
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 25/02/2025

Hora de Impresión: 5:33:47p. m.

Página 1 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202502

N° LIQUIDACIÓN: 1309

FECHA DESDE: 01/02/2025

FECHA HASTA: 28/02/2025

OBSERVACIONES: PAGO CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL - CONTROL INTERNO - FEBRERO - 32 CONTRATISTAS

**NOMBRES** : 1006326988 LAURA CAMILA OROZCO MAZUERA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1006343344 TATIANA BEJARANO OSSA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1006536154 ANA MARIA ORTIZ CAICEDO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1007700364 JUAN CAMILO PEREIRA PEDROZA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 21/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1107071120 LIZETH CALDERON VARGAS **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 21/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	



ALCALDÍA DE PALMIRA  
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PALMIRA  
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 25/02/2025

Hora de Impresión: 5:33:47p. m.

Página 2 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202502

N° LIQUIDACIÓN: 1309

FECHA DESDE: 01/02/2025

FECHA HASTA: 28/02/2025

OBSERVACIONES: PAGO CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL - CONTROL INTERNO - FEBRERO - 32 CONTRATISTAS

**NOMBRES** : 1113627806 JOSE EYDER SOLIS OROZCO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1140 ADMINISTRACION GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1140 ADMINISTRACION GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113633617 LUZ ELENY DIAZ JARAMILLO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	5,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	100,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	50,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	100,000.00
<b>TOTALES</b>			5,000,000.00	250,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>4,750,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113636010 LINA MARIA SUAREZ ZUÑIGA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	5,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	100,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	50,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	100,000.00
<b>TOTALES</b>			5,000,000.00	250,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>4,750,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113637567 JOAN PAUL ZABALA LOZANO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1140 ADMINISTRACION GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 27/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1140 ADMINISTRACION GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113638323 FERNEY BANDERAS ARIAS **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	5,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	100,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	50,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	100,000.00
<b>TOTALES</b>			5,000,000.00	250,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>4,750,000.00</b>	



ALCALDÍA DE PALMIRA  
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PALMIRA  
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 25/02/2025

Hora de Impresión: 5:33:47p. m.

Página 3 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202502

N° LIQUIDACIÓN: 1309

FECHA DESDE: 01/02/2025

FECHA HASTA: 28/02/2025

OBSERVACIONES: PAGO CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL - CONTROL INTERNO - FEBRERO - 32 CONTRATISTAS

**NOMBRES** : 1113640280 JOHAN ALEXANDER ERAZO OCAMPO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113641180 MICHAEL ANDRES MONTOYA JARAMILLO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 27/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1140 ADMINISTRACION GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113641467 CLAUDIA XIMENA COBO CANAVAL **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113662671 LUISA FERNANDA VELEZ CHAPARRO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113668463 JOHN STEVEN PINEDA ARANGO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 17/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	



ALCALDÍA DE PALMIRA  
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PALMIRA

CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 25/02/2025

Hora de Impresión: 5:33:47p. m.

Página 4 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202502

N° LIQUIDACIÓN: 1309

FECHA DESDE: 01/02/2025

FECHA HASTA: 28/02/2025

OBSERVACIONES: PAGO CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL - CONTROL INTERNO - FEBRERO - 32 CONTRATISTAS

**NOMBRES** : 1113668659 ANDRES FELIPE BARONA RODRIGUEZ **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1113686759 ALVARO JOSE CRIOLLO TOVAR **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1116278501 ISABELLA CALDERON CARDONA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1144070389 ERIKA MARCELA QUINTANA MORENO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1140 ADMINISTRACION GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1140 ADMINISTRACION GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	5,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	100,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	50,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	100,000.00
<b>TOTALES</b>			5,000,000.00	250,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>4,750,000.00</b>	

**NOMBRES** : 1144154065 INGRID VANESSA MARTINEZ CORREA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 19/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1140 ADMINISTRACION GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	



ALCALDÍA DE PALMIRA  
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PALMIRA

CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 25/02/2025

Hora de Impresión: 5:33:47p. m.

Página 5 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202502

N° LIQUIDACIÓN: 1309

FECHA DESDE: 01/02/2025

FECHA HASTA: 28/02/2025

OBSERVACIONES: PAGO CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL - CONTROL INTERNO - FEBRERO - 32 CONTRATISTAS

**NOMBRES** : 1144182443 MAURICIO DIAZ POSADA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 16741368 JORGE ALBERTO PIZO LOPEZ **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	1,900,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	38,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	19,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	38,000.00
<b>TOTALES</b>			1,900,000.00	95,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>1,805,000.00</b>	

**NOMBRES** : 27094416 ANA CRISTINA PINTA RODRIGUEZ **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	5,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	100,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	50,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	100,000.00
<b>TOTALES</b>			5,000,000.00	250,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>4,750,000.00</b>	

**NOMBRES** : 29658192 MARGIE AMPARO TRUJILLO MARTINEZ **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 17/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 29664849 CAROLINA ROMERO TOBAR **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 17/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	



ALCALDÍA DE PALMIRA  
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PALMIRA  
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 25/02/2025

Hora de Impresión: 5:33:47p. m.

Página 6 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202502

N° LIQUIDACIÓN: 1309

FECHA DESDE: 01/02/2025

FECHA HASTA: 28/02/2025

OBSERVACIONES: PAGO CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL - CONTROL INTERNO - FEBRERO - 32 CONTRATISTAS

**NOMBRES** : 29679432 Lina Maria Suarez Vasquez **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 17/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	2,700,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	54,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	27,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	54,000.00
<b>TOTALES</b>			2,700,000.00	135,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2,565,000.00</b>	

**NOMBRES** : 6392665 EDWARD ANDRES BETANCOURT ZUÑIGA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 17/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 6398824 ELBERT DIAZ LOZANO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1140 ADMINISTRACION GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1140 ADMINISTRACION GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	9,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	180,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	90,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	180,000.00
NO 4015	RETENCION EN LA FUENTE EN IMPUESTO DE RENTA	1,00	0.00	294,556.00
<b>TOTALES</b>			9,000,000.00	744,556.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>8,255,444.00</b>	

**NOMBRES** : 66764384 MARIA FERNANDA OCHOA GARCIA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 20/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00
<b>TOTALES</b>			4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 66809527 GLORIA DUFAY LOPEZ PATIÑO **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 17/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	7,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	140,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	70,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	140,000.00



ALCALDÍA DE PALMIRA  
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PALMIRA

CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 25/02/2025

Hora de Impresión: 5:33:47p. m.

Página 7 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202502

N° LIQUIDACIÓN: 1309

FECHA DESDE: 01/02/2025

FECHA HASTA: 28/02/2025

OBSERVACIONES: PAGO CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL - CONTROL INTERNO - FEBRERO - 32 CONTRATISTAS

TOTALES	7,000,000.00	350,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>6,650,000.00</b>	

**NOMBRES** : 94308369 ISRAEL RUBIANO RODRIGUEZ **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 18/02/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00

TOTALES	4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>3,800,000.00</b>	

**NOMBRES** : 94384753 FERNANDO LOPEZ RIVERA **CARGO** : CPS999 G00CONTRATISTA PRESTACION POR  
**DEPENDENCIA** : 1145 SECRETARÍA GENERAL **SALARIO** : 1 **GRADO**: NO APLICA **NIVEL**: 00  
**F. INGRESO** : 27/01/2025 **T. VINCULACIÓN**: CONTRATISTA **C. COSTOS**: 1145 SECRETARÍA GENERAL

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
NO 1003	HONORARIOS	1,00	4,000,000.00	0.00
CL 4001	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL VALLE 2%	1,00	0.00	80,000.00
CL 4002	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	1,00	0.00	40,000.00
CL 4004	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 2%	1,00	0.00	80,000.00

TOTALES	4,000,000.00	200,000.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>3,800,000.00</b>	

TOTAL DEVENGADO	127,200,000.00
TOTAL DEDUCCIONES	6,654,556.00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>120,545,444.00</b>
<b>PERSONAS LIQUIDADAS</b>	<b>32</b>

Firma

ELABORADO POR: JON JAIRO DUEÑAS URQUIJO



Alcaldía Municipal de Palmira  
Nit.: 891.380.007-3

## PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

ACTFO-006  
Versión.06  
19/04/2024

### ACTA DE INICIO

Página 1 de 1

DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONTRATO	SECRETARIA GENERAL
CONTRATO No.	MP-0552-2025
FECHA DEL CONTRATO	14-02-2025
CONTRATISTA	CAROLINA ROMERO TOBAR
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE CONTRIBUYAN A LA GENERACIÓN DE VALOR PÚBLICO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN EFICIENTE DE LA GESTIÓN PÚBLICA
SUPERVISOR	CAROLINA FIGUEROA FLÓREZ
VALOR DEL CONTRATO	\$20.000.000
FORMA DE PAGO	Pagos Parciales
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 de junio de 2025
FECHA INICIO	17 de febrero de 2025
NUMERO DE COMPROMISO	755
FECHA DE COMPROMISO	17 de febrero de 2025
No. DE GARANTÍAS (cuando aplique)	NO APLICA
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (cuando aplique)	NO APLICA
FECHA DE COBERTURA DE LA ARL (cuando aplique)	15 de febrero de 2025
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique)	NO APLICA

En el Municipio de Palmira, el 17 de febrero de 2025, en la oficina de la Secretaria General, se reunieron CAROLINA FIGUEROA FLÓREZ (Profesional Universitario 02) en calidad de Supervisor del contrato, y CAROLINA ROMERO TOBAR 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.

CAROLINA FIGUEROA FLÓREZ  
C.C. No. 1.113.650.358

CAROLINA ROMERO TOBAR  
C.C. No. 29.664.849