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-0260-2025	02	lunes, 14 de abril de 2025	SUPERVISIÓN	KATHERINE PATIÑO ESTRADA	SUBSECRETARIA DE CALIDAD ACADEMICA

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 (%)
JOSE ANGEL PERNETT CASTILLO	7.465.944	20-mar-2025	30-jun-2025	3,4	0,8	24,51%

5.8 Objeto del Contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE PALMIRA

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
Cuatro (4) cuotas las cuales serán pagadas de la siguiente manera: Cuatro (4) cuotas de cuatro millones ($4.000.000) cada una, previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez acreditado que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. En todo caso el pago se hará previa disposición de P.A.C	5.10.1 Contrato Inicial	$ 16.000.000	3,40	0,83	24,51%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 16.000.000**	**3,40**	**0,83**	**24,51%**
	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 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
2023-04 (Abr)	9484084519	Abril-08-2025	44	8° día hábil	SI	POSITIVA	20-mar-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	SI	Independiente Pensionado Activo

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)	0,00%				
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	0,522%	$ 8.400	$ 8.400	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)	**13,02%**	**$ 208.400**	**$ 208.400**	**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

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	Apoyo en la revisión, orientación, acompañamiento y dar respuesta oportuna con concepto al requerimiento de los Proyectos Educativos Institucionales. 2. Brindar apoyo a la Subsecretaría.	No se solicitaron apoyos para este periodo		NO	
2	Brindo apoyo a la Subsecretaría de Calidad Educativa en lo relacionado con el Comité Territorial de Formación y Capacitación Docente, y la formulación del Plan Territorial de Formación y Capacitación Docente.	Avances en la elaboración del documento Plan Territorial de Formación Docente. Se envió correo a la Doctora Katherine informando sobre la fecha de la reunión del Comité Territorial para su aprobación y poder enviar las cartas de invitación a	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1-24dzRp3vU6mrZDA-onJ3PI7K9MIM44S	SI	
3	Realizo las acciones pertinentes para la correcta organización de los documentos institucionales generados en el desarrollo de sus actividades, en el Sistema de Gestión Documental, de acuerdo a la normatividad vigente de la entidad.	Participé en la reunión del día 3 de abril convocada por Gestión Documental dirigida por los funcionarios Vanesa y Ivan con el objetivo de retroalimentar el sistema de gestión documenta para la subsecretaria de calidad académica.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1-24dzRp3vU6mrZDA-onJ3PI7K9MIM44S	SI	
4	Desempeño las responsabilidades establecidas desde el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST de acuerdo a la naturaleza de su cargo	No se solicitaron apoyos para este periodo		NO	
5	Apoyo las demás actividades que sean asignadas por las Subsecretaría de Calidad Académica.	No se solicitaron apoyos para este periodo		NO	

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	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 16.000.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 16.000.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 4.000.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 50%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 8000000
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 4.000.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 8.000.000	$ 8.000.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 16.000.000**	**$ 16.000.000**	**50,00%**	

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 **14** dias del mes de **Abril** del año **2025**

KATHERINE PATIÑO ESTRADA
SUPERVISOR

CONTRATO :	MP-1225-2025.
OBJETO DEL CONTRATO :	Prestacion De Servicios Profesionales Para El Desarrollo De Las Actividades De La Secretaria De Educacion Del Municipio De Palmira
NOMBRE DEL CONTRATISTA :	Jose Angel Pernett Castillo CC.7,465,944
VALOR DEL CONTRATO :	$ 16,000,000.oo
SUPERVISOR O INTERVENTOR :	Katherine Patiño Estrada - Supervisor Secretaria De Educacion
FECHA ACTA DE INICIO :	20 de Marzo de 2025.
FECHA DE FINALIZACIÓN :	30 de Junio de 2025.
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	Cuota número 2 mes Abril de 2,025
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE :	*CUATRO MILLONES MCTE ($4,000,000.oo).*

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

1 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Brindar apoyo a la Subsecretaría de Calidad Educativa en lo relacionado con el Comité Territorial de Formación y Capacitación Docente, y la formulación del Plan Territorial de Formación y Capacitación Docente.
ACTIVIDADES REALIZADAS : Avances en la elaboración del documento Plan Territorial de Formación Docente. Se envió correo a la Doctora Katherine informando sobre la fecha de la reunión del Comité Territorial para su aprobación y poder enviar las cartas de invitación a sus miembros representantes.

2 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Brindar apoyo a la Subsecretaría de Calidad Educativa en lo relacionado con el Comité Territorial de Formación y Capacitación Docente, y la formulación del Plan Territorial de Formación y Capacitación Docente.
ACTIVIDADES REALIZADAS : Avances en la elaboración del documento Plan Territorial de Formación Docente

3 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Realizar las acciones pertinentes para la correcta organización de los documentos institucionales generados en el desarrollo de sus actividades, en el Sistema de Gestión Documental, de acuerdo a la normatividad vigente de la entidad.
ACTIVIDADES REALIZADAS : Participé en la reunión del día 3 de abril convocada por Gestión Documental dirigida por los funcionarios Vanesa y Ivan con el objetivo de retroalimentar el sistema de gestión documenta para la subsecretaria de calidad académica.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Actividad 3

Actividad 3

Actividad 2

DOCUMENTOS ADICIONALES APORTADOS

1. Informes.pdf 2. Resolución.pdf 3. Acta de Inicio, cert. bancaria, declaración juramentada, rut.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL :	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9484084519, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-1225-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.	
CONTRATISTA :	FIRMA	japernett- IP : 181.51.183.121. Fecha : 2025-04-14 10:49:23
	FECHA GENERACIÓN	2025-04-30 00:00:00
	VERIFICACIÓN	a0e5d49b467ca5fd123a98b701a8078f
	USUARIO AUTORIZA	kpatinoe

CONTRATO:	MP-1225-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE PALMIRA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JOSE ANGEL PERNETT CASTILLO**
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES PESOS ($ 16.000.00), incluidos todos los tributos, costos directos e indirectos a que haya lugar con ocasión de su celebración y ejecución.
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)	KATHERINIE PATIÑO ESTRADA Subsecretaria de Calidad Académica
FECHA DE ACTA DE INICIO:	MARZO 20 DEL 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN:	JUNIO 30 DEL 2025
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	2 Acta Parcial
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	$ 4.000.000.oo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. **Apoyar en la revisión, orientación, acompañamiento y dar respuesta oportuna con concepto al requerimiento de los Proyectos Educativos Institucionales.**
   Esta actividad aún no ha sido solicitada. Sin embargo, se envió correo a la doctora Katherine Patiño, Subsecretaria de Calidad, solicitando instrucciones para la ejecución de esta actividad.

Informe y petición

Respetada doctora:

En la reunión del pasado 30 de marzo, convocada por usted y con la participación de mi persona, del profesor Fabio Alberto Rojas y de la licenciada Martha Díaz Cotacio, se abordó la preparación de la próxima sesión del Comité Territorial de Formación Docente.

En dicha reunión se discutió un primer documento borrador, al cual se le recomendaron algunos ajustes. Se acordó también, proponerle a usted la fecha del 30 de abril para la realización de la reunión del comité.

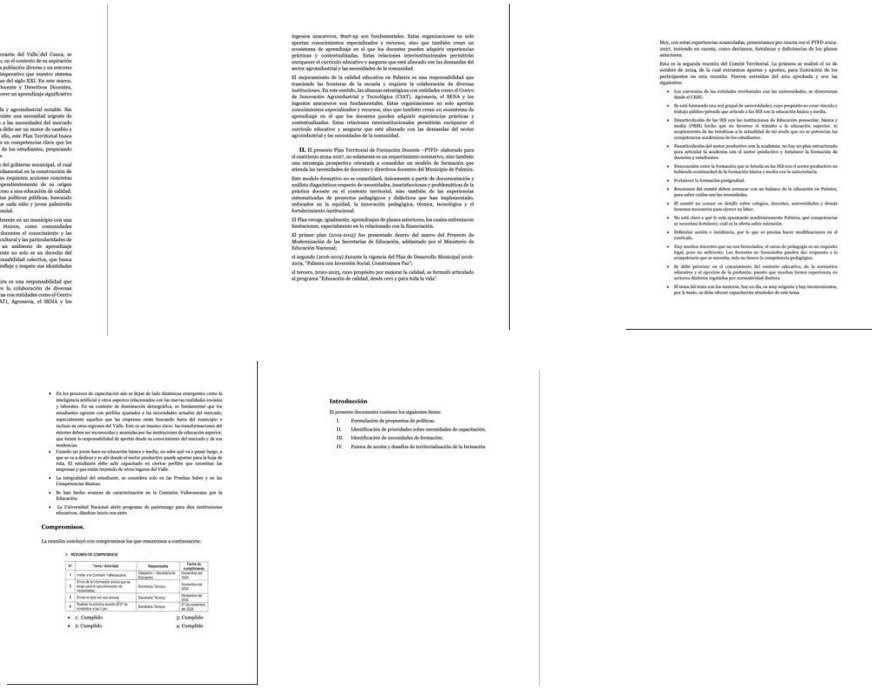
Agradezco que, en el marco de sus competencias, defina si la fecha propuesta es viable o si considera otra alternativa, con el fin de que se proceda al envío de las invitaciones a los miembros representantes del comité.

Así mismo, solicito atentamente sus indicaciones para dar inicio a la ejecución de la actividad número 1 de mi contrato; relacionada con: "Apoyar en la revisión; orientación; acompañamiento y dar respuesta oportuna con concepto al requerimiento de los Proyectos Educativos Institucionales".

Quedo atento a su amable respuesta. Cordialmente:

José Angel Pernett Castillo

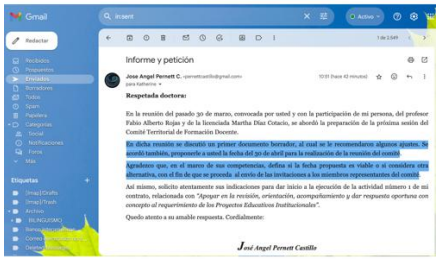
2. **Brindar apoyo a la Subsecretaría de Calidad Educativa en lo relacionado con el Comité Territorial de Formación y Capacitación Docente, y la formulación del Plan Territorial de Formación y Capacitación Docente.**
   - Avances en la elaboración del documento Plan Territorial de Formación Docente.


Presentación

Introducción

Compromisos.

- Se envió correo a la Doctora Katherine informando sobre la fecha de la reunión del Comité Territorial para su aprobación y poder enviar las cartas de invitación a sus miembros representantes.



3. **Realizar las acciones pertinentes para la correcta organización de los documentos institucionales generados en el desarrollo de sus actividades, en el Sistema de Gestión Documental, de acuerdo a la normatividad vigente de la entidad**.

   Participé en la reunión del día 3 de abril convocada por Gestión Documental dirigida por los funcionarios Vanesa y Ivan con el objetivo de retroalimentar el sistema de gestión documenta para la subsecretaria de calidad académica.

4. **Desempeñar las responsabilidades establecidas desde el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST de acuerdo a la naturaleza de su cargo.**

   Esta actividad fue programada en momentos en que todavía no estaba vinculado con el contrato a la SEM Palmira

5. **Apoyar las demás actividades que sean asignadas por las Subsecretaría de Calidad Académica**.
6.

   Aún no se han asignado actividades.

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)	
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9484084519 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-1225-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
CONTRATISTA	**FIRMA:**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JOSE ANGEL PERNETT CASTILLO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.7465944, 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

2.1. Declaro que mi cónyuge, identificado (a) con la C.C. 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 _X___

- **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 _X_

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 ___ NO X_

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 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 abril de 2025

Atentamente,

_____

Firma del Contratista

C.C. No.7.465.944

Correo: pernettcastillo@gmail.com

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.63.63.200
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9484084519
Valor:	208.400
Período de pago:	2025-04
No Transacción (CUS):	1396791991
Fecha:	2025/04/08
Banco:	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9484084519
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Alcaldía de Palmira Nit : 891.380.007-3	MUNICIPIO DE PALMIRA SISTEMA DE GESTIÓN CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO	FO-220-005
		VERSIÓN	3
		APROBADO	18/12/2018

Acta Supervisión # 2 del Contrato # MP-1225-2025

INFORME PARCIAL : X	INFORME FINAL :		
Cuota Número : 2			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
FECHA	**Día :** 30	**Mes :** Abril	**Año :** 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	KATHERINE PATIñO ESTRADA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 29,677,376		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOSE ANGEL PERNETT CASTILLO		
IDENTIFICACIÓN	C.C 7,465,944		
CONTRATO No.	MP-1225-2025 - 2025		
FECHA CONTRATO	**Día :** 19	**Mes :** Marzo	**Año :** 2025
FECHA DE INICIO	**Día :** 20	**Mes :** Marzo	**Año :** 2025
DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	**Día :** 30	**Mes :** Junio	**Año :** 2025
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE PALMIRA			
CDP No. 1414 de 2025-03-11		**RP No.** 1716 de 2025-03-20	

(INFORME JURÍDICO)		
Fecha de Inicio 2025-03-20	Plazo de ejecución El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 2025-06-30	Fecha de terminación 2025-06-30

Observaciones al informe jurídico: SI CUMPLE

INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16,000,000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16,000,000
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)	$ 4,000,000

VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	$ 8,000,000
SALDO CONTRATO	$ 8,000,000
PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :

Observaciones al informe contable y financiero: SI CUMPLE

Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Abril a través de : Aportes en Linea.

Pagos	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de salud: Fosyga Regimen Excepcion Sistema de Pensiones: Pensionados - No Aporta Pensiones Riesgos Laborales: Positiva Compañia de Seguros	No. de planilla: 9484084519 Período: Abril

Observaciones:

INFORME TÉCNICO
VERIFICACIÓN Y EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES REALIZADAS ASOCIADAS AL CONTRATO

El contratista presento a satisfacción el informe de actividades correspondiente a la cuota número 2, el supervisor da fe de lo presentado.

Observaciones : 1. Avances En La Elaboración Del Documento Plan Territorial De Formación Docente.. 2. Participé En La Reunión Del Día 3 De Abril Convocada Por Gestión Documental Dirigida Por Los Funcionarios Vanesa Y Ivan Con El Objetivo De Retroalimentar El Sistema De Gestión Documenta Para La Subsecretaria De Calidad Académica.. 3. Se Envió Correo A La Doctora Katherine Informando Sobre La Fecha De La Reunión Del Comité Territorial Para Su Aprobación Y Poder Enviar Las Cartas De Invitación A Sus Miembros Representantes.

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :		
FECHA INFORME	**DÍA:** 30	**MES :** Abril	**AÑO :** 2025
CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	SI : X. NO :		

Observaciones al informe :

El presente informe corresponde a la cuota Nro. 2 por valor de $4,000,000 según lo estipula el contrato Nro. MP-1225-2025-2025, por valor total de $16,000,000 que fue firmado el 19 de Marzo de 2025.

Si cumple

CONCLUSIÓN:

Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 2.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira, a los 30 días del mes de Abril de 2025.

Katherine Patiño Estrada
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

Revisado y autorizado por :	*kpatinoe - Katherine Patiño Estrada - IP: 181.63.63.200 - 2025-04*
Revisado y autorizado por :	*kpatinoe - Katherine Patiño Estrada - IP: 181.63.63.200 - 2025-04*
Revisado y autorizado por :	*kpatinoe - Katherine Patiño Estrada - IP: 181.63.63.200 - 2025-04*
Documento generado por :	*kpatinoe - Katherine Patiño Estrada - IP: 181.63.63.200 - 2025-04*