

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR					
MP-0096-2025	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago	SUPERVISIÓN	4.1 Nombre		4.2 Cargo			
	05	martes, 20 de mayo de 2025		VICTOR HUGO LOPEZ VASQUEZ		ASESOR			
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 (%)	
JOAN PAUL ZABALA LOZANO		1.113.637.567		27-ene-2025	30-jun-2025	5,1	3,8	73,38%	
5.8 Objeto del Contrato									
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA SECRETARIA GENERAL 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 (%)		
ACTAS PARCIALES, PREVIA PRESENTACION 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.		5.10.1 Contrato Inicial		\$ 16.200.000	5,13	3,77	73,38%		
		5.10.2 Adiciones al Contrato							
		5.10.3 Suspensiones al Contrato							
		5.10.4 Total Contrato + Adiciones		\$ 16.200.000	5,13	3,77	73,38%		
		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
2025-05 (May)	1072052631	20-may-2025	67	11° día hábil		POSITIVA	ENERO-16-2025	3	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			
\$ 2.700.000		\$ 1.423.500		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%	\$ 177.938	\$ 178.000	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD			
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)		16,00%	\$ 227.760	\$ 227.800	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de PENSIONES			
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)		2,436%	\$ 34.676	\$ 34.700	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES			
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)		30,94%	\$ 440.374	\$ 440.500	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 SIF 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 SIF 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

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Sopotes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Realizar el traslado del personal que le sea solicitado, conduciendo el vehículo asignado, siguiendo las instrucciones impartidas para el cumplimiento de las labores establecidas.	Se realizó el traslado del Asesor de Despacho Alcalde el Doctor Víctor Hugo Lopez, a todas las actividades de entrega de obras y socializaciones de obras por parte del señor alcalde teniendo en cuenta las siguientes fechas y entregas. Se entregan los respectivos informes y fechas, sitio del traslado el Doctor Víctor Hugo Lopez .Asesor de Despacho Alcalde.	El contratista aporta informe de actividades con los sopotes respectivos	SI	https://drive.google.com/file/d/1XxQQXR220lnIJePuw_es82YCGaE9ykOA/view?usp=drive_link
2	Transportar los documentos, implementos y/o elementos que le sean solicitados en el vehículo asignado.	Realizo las tareas asignadas por el Asesor de Despacho el Doctor victor Hugo Lopez, como la entrega de los documentos en las siguientes fechas y actividades Entrega de documentos en el IMDER PALMIRA Reunión Juegos Departamentales. Traslado de Implementos para la procesión Procesión chiquita Iglesia san Cayetano.	El contratista aporta informe de actividades con los sopotes respectivos	SI	https://drive.google.com/file/d/16dLoI6RbN8JwfDsdSEQ3gJsrDqysl3UF/view?usp=drive_link
3	Brindar acompañamiento a la Secretaría General y al Despacho del Alcalde en las actividades y compromisos que se requiera movilidad de personal.	Traslado del personal de la secretaría general para los diferentes eventos y actividades que deben asistir con compromisos de vistas a la comunidad, así mismo de desarrollo de jornadas institucionales. 29/04/2025 Evento Lanzamiento Pre-ICFES 2025, por parte de la secretaría de educación en la universidad Santiago de Cali sede palmira	El contratista aporta informe de actividades con los sopotes respectivos	SI	https://drive.google.com/file/d/1FYRWcMeeY3DxL10N7SL4kvZKAF-TdoK/view?usp=drive_link
4	Las demás actividades que estén relacionadas con el objeto contractual y que se requieran por el supervisor del contrato	Realizo el mantenimiento del automóvil asignado con el fin de garantizar su óptimo estado para iniciar con las labores asignadas del Doctor Víctor Hugo López. Realizo la coordinación de reuniones, desplazamientos y encargos según agenda oficial, para planeación de ruta en la fecha específica. Realizo la organización de agenda de actividades según los encargos de toda la semana, para cumplimiento de todas las actividades de manera anticipada. Revisión general del estado mecánico del vehículo Limpieza interna y externa del automotor. Se realizo el mantenimiento de el vehiculo asignando de PLACAS OJK-645 para erl respectivo (lavado, aspirado y calibración). Revisión del cumplimiento de normas de tránsito, como portar seguros, botiquin y herramientas necesarias	El contratista aporta informe de actividades con los sopotes respectivos	SI	https://drive.google.com/file/d/1v124DzGzxRdZxPHqo9P_xYvCtJstF0dg/view?usp=drive_link
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 sopotes 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 afectan 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	\$ 16.200.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	\$ -		\$ 16.200.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		\$ 10.800.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		\$ 2.700.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		\$ 2.700.000	\$ 13.500.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	\$ 16.200.000	\$ 16.200.000	83,33%	
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					



Las actividades se han desarrollado de conformidad con el objeto del contrato.

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 20 días del mes de Mayo del año 2025

VICTOR HUGO LOPEZ VASQUEZ
SUPERVISOR



Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión.07
27/02/2025

Página 1 de 6

CONTRATO:	MP-0096-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOAN PAUL ZABALA LOZANO
VALOR DEL CONTRATO:	Dieciseis millones doscientos mil pesos. (\$ 16.200.000)
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)	VICTOR HUGO LOPEZ VASQUEZ Asesor
FECHA DE ACTA DE INICIO:	27 de enero de 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN:	30 de junio de 2025
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	05 Acta Parcial
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	\$ 2.700.000
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	



Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035

Versión.07

27/02/2025

Página 2 de 6

1 Realizar el traslado del personal que le sea solicitado, conduciendo el vehículo asignado, siguiendo las instrucciones impartidas para el cumplimiento de las labores establecidas.

Se realizo el traslado del Asesor de Despacho Alcalde el Doctor Victor Hugo Lopez, a todas la actividades de entrega de obras y socializaciones de obras por parte del sel señor alcalde teniendo en cuenta las siguientes fechas y entregas:

ítem	Fecha	Tipo de Evento o Actividad	Nombre del Evento o Actividad
1	1/04/2025	Entrega de Obra	Inauguración Alameda de la 35
2	9/04/2025	Socialización de Obra	Socialización complejo Deportivo Villa del Rosario
3	24/04/2025	Socialización de Obra	Socialización Centro Deportivo del Prado
4	25/04/2025	Entrega de Obra	Entrega de la Carrera 28 sur
5	28/04/2025	Socialización de Obra	Socialización de proyecto complejo deportivo de Guanabanal
6	5/05/2025	Entrega de Obra	Entrega de vía la 23
7	6/05/2025	Socialización de Obra	Socialización de obra Parque de la Emilia

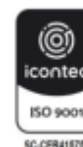


Centro Administrativo Municipal de Palmira -CAMP

Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533

www.palmira.gov.co

Línea de atención: 602 8912312





Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035

Versión.07

27/02/2025

Página 3 de 6

2. Transportar los documentos, implementos y/o elementos que le sean soliciten en el vehículo asignado.

Se realizaron las tareas asignadas por el Asesor de Despacho el Doctor victor Hugo Lopez, como la entrega de los documentos en las siguientes fechas y actividades:

Item	Fecha Final	Tipo de Evento o Actividad	Nombre del Evento o Actividad
1	3/04/2025	Entrega de documentos en el IMDER PALMIRA	Reunión Juegos Departamentales
2	14/04/2025	Traslado de Implementos para la procesión	Procesión chiquita Iglesia san Cayetano
3	16/04/2025	Traslado de Implementos para la procesión	Procesión chiquita Iglesia la catedral
4	18/04/2025	Traslado de Implementos para la procesión	Procesión Iglesia de la trinidad
5	21/04/2025	Traslado de documentos para verificación de requisitos de cumplimiento del parque	Avanzada Lanzamiento Centro deportivo cultural del Prado



Centro Administrativo Municipal de Palmira -CAMP

Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533

www.palmira.gov.co

Línea de atención: 602 8912312





Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión.07
27/02/2025

Página 4 de 6

3. Brindar acompañamiento a la Secretaría General y al Despacho del Alcalde en las actividades y compromisos que se requiera movilidad de personal.

Traslado del personal de la secretaría general para los difernetes eventos y actividades que deben asistir con compromisos de vistas a la comunidad, asi mismo de desarrollo de jornas institucionales:

ítem	Fecha	Tipo de Evento o Actividad	Nombre del Evento o Actividad
1	29/04/2025	Evento	Lanzamiento Pre-ICFES 2025, por parte de la secretaria de educación en la universidad Santiago de Cali sede palmira
2	3/05/2025	Jornada Institucional	De vuelta al Barrio en el corregimiento La Buitrera
3	12/05/2025	Evento	Lanzamiento proyecto SINTROTEC, con el Hospital Raúl Orejuela Bueno
4	17/05/2025	Evento	Conmemoración día de las madres, en las instalaciones del Coliseo Cubierto del IMDER PALMIRA





Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión.07
27/02/2025

Página 5 de 6

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

- Se realiza el alistamiento del automotor asignado con el fin de garantizar su óptimo estado para iniciar con las labores asignadas del Doctor Víctor Hugo López.
- Coordinación de reuniones, desplazamientos y encargos según agenda oficial, para planeación de ruta en la fecha específica.
- Organización de agenda de actividades según los encargos de toda la semana, para cumplimiento de todas las actividades de manera anticipada.

Revisión general del estado mecánico del vehículo

Limpieza interna y externa del automotor.

Se realizó el mantenimiento de el vehiculo asignando de PLACAS OJK-645 para el respectivo (lavado, aspirado y calibración).

Revisión del cumplimiento de normas de tránsito, como portar seguros, botiquín y herramientas necesarias.





Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión.07
27/02/2025

Página 6 de 6

1.-

Soporte: https://drive.google.com/file/d/1XxQQXR220InJePuw_es82YCGaE9ykOA/view?usp=drive_link

2.-

Soporte: https://drive.google.com/file/d/16dLol6RbN8JwfDsdSEQ3gJsrDqysl3UF/view?usp=drive_link

3.-

Soporte: https://drive.google.com/file/d/1FYRWcMeeY3DxL110N7SL4kvZKAF-TdoK/view?usp=drive_link

4.-

Soporte: https://drive.google.com/file/d/1vl24DzGzxRdZxPHqo9P_xYvCtJstF0dg/view?usp=drive_link

(Incluir demás 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.1072052631** corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales MP-0096-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CONTRATISTA

FIRMA:





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-20, 03:09:45 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1072052631

Periodo Cotización:

mayo de 2025

Periodo Servicio:

mayo de 2025

Referencia pago

8822701048

PAGADA 20/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOAN PAUL ZABALA LOZANO		
Documento	CC1113637567	Dirección	CL 38 17A 74
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3184206063
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1113637567	JOAN PAUL ZABALA LOZANO	59	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,423,500	\$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	\$1,423,500	\$178,000	2.436	\$1,423,500	\$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	\$0	\$440,500



C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

CALLE 32A N28-03 PISO 2
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

CANT	PRECIO	UM	TOTAL
1 X	.1	UD	440.500
VALOR :			440.500
FECHA DOC. :			20250520
NIT :	1072052631		
PIN :	8822701048		
PLANILLA :	1072052631		
PERIODO :	202505		
001 999919 recaudo s-202505			
==>> SUBTOTAL/TOTAL		:\$	440.500
Efectivo			450.000
CAMBIO			9.500
5/20/25 15:05 0802 03 0063 57270			

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS



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 mayo de 2025

Yo, Joan Paul Zabala Lozano, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.113.637.567, en mi calidad de (empleado público, trabajador oficial/Contratista/otro), de la Alcaldía Municipal de Palmira, en mi desempeño / trabajo en el área de: Secretaría General Grupo/dependencia: Secretaría General _ Cargo o Numero de contrato y vigencia: MP-0096-2025 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: _____

Nombre: Joan Paul Zabala Lozano

Cedula: 1.113.637.567 _

Cargo o Número de contrato y vigencia: _ MP-0096-2025

Dependencia: _ Secretaría General

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JOAN PAUL ZABALA LOZANO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1.113.637.567, 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
AINHOA ZABALA DIAZ	HIJA	5 AÑOS

- 2.1. Declaro que mi cónyuge, LUZ ELENY DIAZ JARAMILLO identificado (a) con la C.C. No. 1.113.633.617 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

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

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 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.

Nota: Se anexa el pantallazo del contrato en SECOP.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira a los 21 días del mes de mayo de 2025.

Atentamente,



Joan Paul Zabala Lozano

C.C. No. 1.113.637.567

e-mail auxiliar.contratista@gmail.com



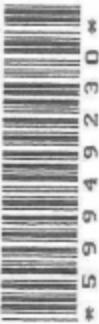
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.114.557.311

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59949230



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 02	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código V 9 V
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía NOTARIA 2 PALMIRA - COLOMBIA - VALLE - PALMIRA						

Datos del inscrito

Primer Apellido ZABALA		Segundo Apellido DIAZ	
Nombre(s) AINHOA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2019	Mes FEB	Día 22 FEMENINO	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA VALLE PALMIRA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 15151300-2
--	---

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos DIAZ JARAMILLO LUZ ELENY	
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.113.633.617	Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos ZABALA LOZANO JOAN PAUL	
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.113.637.567	Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ZABALA LOZANO JOAN PAUL	
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.113.637.567	Firma <i>J. P. Lozano</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes FEB Día 27	FERNANDO VELEZ ROJAS - NOTARIO NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PALMIRA - VALLE

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO





1

20040330





ALCALDÍA DE PALMIRA
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PALMIRA

CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 23/05/2025

Hora de Impresión: 4:48:06p. m.

Página 1 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202505

N° LIQUIDACIÓN: 4513

FECHA DESDE: 01/05/2025

FECHA HASTA: 30/05/2025

OBSERVACIONES: PAGO NOMINA CONTRATISTAS SECRETARÍA GENERAL - CONTROL INTERNO

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	



ALCALDÍA DE PALMIRA
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PALMIRA
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 23/05/2025

Hora de Impresión: 4:48:06p. m.

Página 2 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202505

N° LIQUIDACIÓN: 4513

FECHA DESDE: 01/05/2025

FECHA HASTA: 30/05/2025

OBSERVACIONES: PAGO NOMINA CONTRATISTAS SECRETARÍA GENERAL - CONTROL INTERNO

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			5,000,000.00	250,000.00
TOTAL A PAGAR			4,750,000.00	

NOMBRES : 1113635718 FREDERICK STEVE RAMIREZ RIVADENEIRA **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
TOTALES			5,000,000.00	250,000.00
TOTAL A PAGAR			4,750,000.00	

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
TOTALES			5,000,000.00	250,000.00
TOTAL A PAGAR			4,750,000.00	

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	



ALCALDÍA DE PALMIRA
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PALMIRA
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 23/05/2025

Hora de Impresión: 4:48:06p. m.

Página 3 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202505

N° LIQUIDACIÓN: 4513

FECHA DESDE: 01/05/2025

FECHA HASTA: 30/05/2025

OBSERVACIONES: PAGO NOMINA CONTRATISTAS SECRETARÍA GENERAL - CONTROL INTERNO

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

NOMBRES : 1113648398 MARILYN PEREZ 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	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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	



ALCALDÍA DE PALMIRA
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PALMIRA

CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 23/05/2025

Hora de Impresión: 4:48:06p. m.

Página 4 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202505

N° LIQUIDACIÓN: 4513

FECHA DESDE: 01/05/2025

FECHA HASTA: 30/05/2025

OBSERVACIONES: PAGO NOMINA CONTRATISTAS SECRETARÍA GENERAL - CONTROL INTERNO

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	

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
TOTALES			5,000,000.00	250,000.00
TOTAL A PAGAR			4,750,000.00	



ALCALDÍA DE PALMIRA
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PALMIRA
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 23/05/2025

Hora de Impresión: 4:48:06p. m.

Página 5 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202505

N° LIQUIDACIÓN: 4513

FECHA DESDE: 01/05/2025

FECHA HASTA: 30/05/2025

OBSERVACIONES: PAGO NOMINA CONTRATISTAS SECRETARÍA GENERAL - CONTROL INTERNO

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			1,900,000.00	95,000.00
TOTAL A PAGAR			1,805,000.00	

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
TOTALES			5,000,000.00	250,000.00
TOTAL A PAGAR			4,750,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	



ALCALDÍA DE PALMIRA
Nit.891.380.007-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PALMIRA
CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

Fecha de Impresión: 23/05/2025

Hora de Impresión: 4:48:06p. m.

Página 6 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202505

N° LIQUIDACIÓN: 4513

FECHA DESDE: 01/05/2025

FECHA HASTA: 30/05/2025

OBSERVACIONES: PAGO NOMINA CONTRATISTAS SECRETARÍA GENERAL - CONTROL INTERNO

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
TOTALES			2,700,000.00	135,000.00
TOTAL A PAGAR			2,565,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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	317,000.00
TOTALES			9,000,000.00	767,000.00
TOTAL A PAGAR			8,233,000.00	

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
TOTALES			4,000,000.00	200,000.00
TOTAL A PAGAR			3,800,000.00	

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: 23/05/2025

Hora de Impresión: 4:48:06p. m.

Página 7 de 7

TIPO DE LIQUIDACIÓN: CONTRATISTAS SECRETARIA GENERAL

PERIODO: 202505

N° LIQUIDACIÓN: 4513

FECHA DESDE: 01/05/2025

FECHA HASTA: 30/05/2025

OBSERVACIONES: PAGO NOMINA CONTRATISTAS SECRETARÍA GENERAL - CONTROL INTERNO

TOTALES	7,000,000.00	350,000.00
TOTAL A PAGAR	6,650,000.00	

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
TOTAL A PAGAR	3,800,000.00	

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
TOTAL A PAGAR	3,800,000.00	

TOTAL DEVENGADO	127,200,000.00
TOTAL DEDUCCIONES	6,677,000.00

VALOR A PAGAR	120,523,000.00
---------------	----------------

PERSONAS LIQUIDADAS	32
---------------------	----

Firma

SECRETARIO DE DESPACHO

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-0096-2025
FECHA DEL CONTRATO	22/01/2025
CONTRATISTA	JOAN PAUL ZABALA LOZANO
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.
SUPERVISOR	VICTOR HUGO LOPEZ VASQUEZ
VALOR DEL CONTRATO	\$16.200.000
FORMA DE PAGO	Pagos Parciales
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 de junio de 2025
FECHA INICIO	27 de enero de 2025
NUMERO DE COMPROMISO	467
FECHA DE COMPROMISO	27 de enero 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)	24 de enero de 2025
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique)	NO APLICA

En el Municipio de Palmira, el 27 de enero de 2025, en la oficina de la Secretaria General, se reunieron VICTOR HUGO LOPEZ VASQUEZ (Asesor) en calidad de Supervisor del contrato, y JOAN PAUL ZABALA LOZANO 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.

VICTOR HUGO LOPEZ VASQUEZ
C.C. No. 94.317.180

JOAN PAUL ZABALA LOZANO
C.C. No. 1.113.637.567



Certificación Bancaria

Viernes, 10 de enero de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOAN PAUL ZABALA LOZANO** identificado(a) con CC. **1113637567** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	185-616558-78	2016/06/24	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Subordinada Bancaria

ESTABLECIMIENTO FINANCIERO AUTOSERVICIOS

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**