



Alcaldía 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

CONTRATO :	MP-0391-2025.
OBJETO DEL CONTRATO :	Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión En El Proceso De Encuestas Y Reencuestas Para La Actualización Del Sisben En La Secretaría De Planeación Municipal De Palmira
NOMBRE DEL CONTRATISTA :	Davinson Smith Lopez Ramirez CC.1,113,635,117
VALOR DEL CONTRATO :	\$ 11,400,000.00
SUPERVISOR O INTERVENTOR :	Yessica Vallejo Cataño - Supervisor Secretaría De Planeación
FECHA ACTA DE INICIO :	24 de Enero de 2025.
FECHA DE FINALIZACIÓN :	30 de Junio de 2025.
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	Cuota número 5 mes Mayo de 2,025
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE :	<i>UN MILLON NOVECIENTOS MIL MCTE (\$1,900,000.00).</i>

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

- 1. - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Asistir a las reuniones, formaciones y eventos convocados por la Secretaría de Planeación
ACTIVIDADES REALIZADAS : asistí a la jornada programada por la secretaria de planeación Palmira es mi casa en el parque principal de la buitrera el día 3 de Mayo del 2025 en el cual se encuestaron a los ciudadanos del lugar . Asistí a la jornada programada por la secretaria de planeación Palmira es mi casa en el polideportivo 20 de julio el día 10 de Mayo del 2025 en el cual se encuestaron a los ciudadanos del lugar .
<https://drive.google.com/drive/folders/1Mq29cm9v00ja-HhLNjyvWUaYKeUOx1lu>
- 2. - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Realizar labores de campo aplicando la metodología IV del Sisbén en la recolección de la información de solicitudes relacionadas con los trámites
ACTIVIDADES REALIZADAS : Llevé a cabo un total de 56 encuestas en diferentes comunas y cada domicilio programado por la Secretaría de Planeación. El propósito de estas encuestas fue registrar datos fundamentales para la incorporación en la base de datos del Sisbén IV en el DMC 89. A continuación, detallo cada una de las visitas atendidas a lo largo del mes de Abril.
<https://drive.google.com/drive/folders/1Mq29cm9v00ja-HhLNjyvWUaYKeUOx1lu>
- 3. - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Todas las demás actividades que le sean asignadas por parte del supervisor y que tengan relación con el objeto contractual.
ACTIVIDADES REALIZADAS : Brinde apoyo realizando las llamadas por medio de los canales de comunicación de la oficina del sisben, para informar a los usuarios los días que serán encuestados para llevar a cabo una excelente recolección de los datos que serán suministrados al DMC. De esta misma manera se hace la sincronización y actualización de datos en los equipos de la oficina del sisben IV
<https://drive.google.com/drive/folders/1Mq29cm9v00ja-HhLNjyvWUaYKeUOx1lu>

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Centro Administrativo Municipal de Palmira – CAMP
Calle 30 No. 29 - 39: Código Postal 763533
www.palmira.gov.co
Teléfono: 2856121





Alcaldía de Palmira
Nit : 891.380.007-3

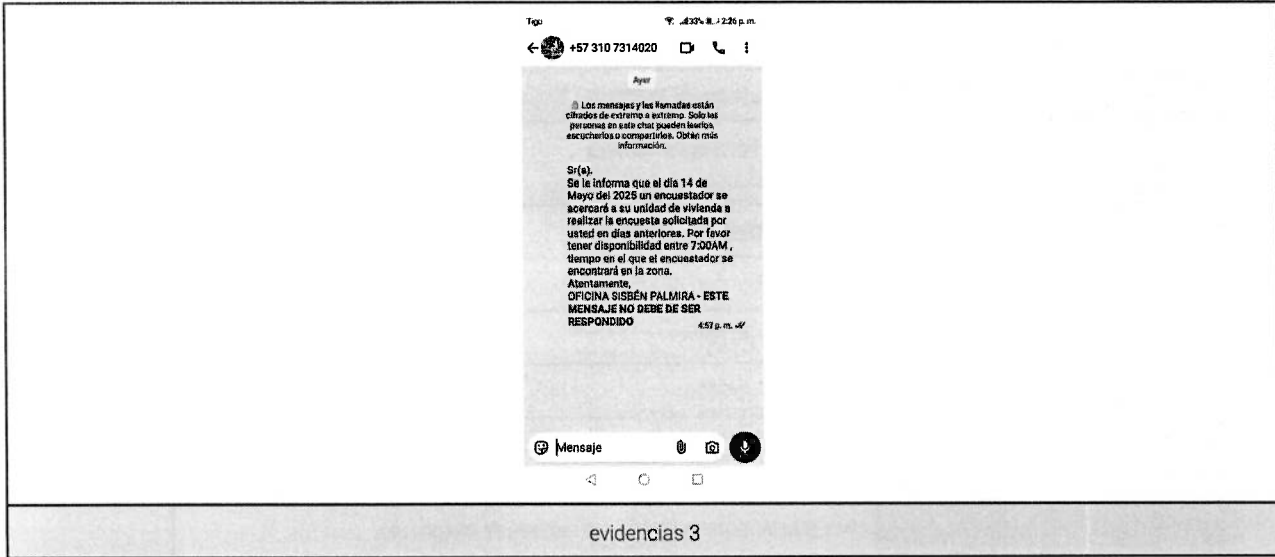
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035

Versión 06

30/09/2022

Página 2





Alcaldía de Palmira

Nit: 891.380.007-3

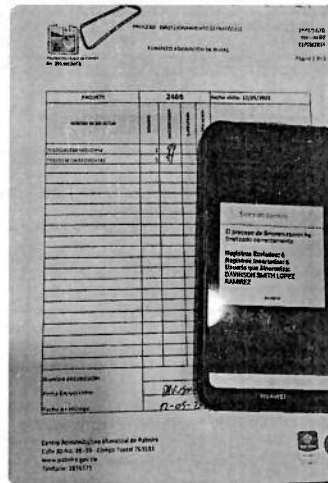
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión 06
30/09/2022

Página 3



evidencias 2



evidencias 1





Alcaldía de Palmira
Nit : 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión 06
30/09/2022

Página 4



evidencias 1

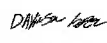
DOCUMENTOS ADICIONALES APORTADOS

1. relación encuestas.pdf
2. documentos adicionales.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL :

Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 1071767044, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-0391-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CONTRATISTA :

FIRMA	 dslopezr- IP : 190.68.29.81. Fecha : 2025-05-19 20:40:13
FECHA GENERACIÓN	2025-05-31 00:00:00
VERIFICACIÓN	0946da3eef78e94bdaba167e295a9551
USUARIO AUTORIZA	yvallejoc



fecha	comuna	numero	total
2/5/2025	7, 11 /13		11
5/5/2025		4	7
6/5/2025		3	5
7/5/2025		6	4
8/5/2025		7	6
9/5/2025		2	5
12/5/2025	3,5		6
13-05-2025		7	6
14-05-2025		1	6

56

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 23/01/2025
DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	891380007	Cédula Usuario:	CC 29661670
Nombre:	MUNICIPIO DE PALMIRA				
Dirección:	CL 30 29 39				
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	PALMIRA		
Correo electrónico:	sgsst@palmira.gov.co				
Teléfono:	2709500	Tarifa:	0.522		
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 29661670	ANGELICA MARIA DIAZ ANGEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	279	24/01/2025	CC 1113635117	LOPEZ RAMIREZ DAVINSON	2	1.044	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
 Positiva Compañía de Seguros S.A.

5B7075750618915A1992DF3E1D35618B

Certificado impreso el día 1/23/2025 3:48:21 PM por el portal de empresas Edesk





EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000**.

VERIFICAR EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD (IPS) ASIGNADA EN LA LÍNEA POSITIVA

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

DAVINSON SMITH

LOPEZ RAMIREZ

1113635117

MUNICIPIO DE PALMIRA

891380007

Esta carta es personal e intransferible

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, DAVINSON SMITH LOPEZ RAMIREZ , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1113635117, 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
SARA LOPEZ	HIJA	7
ROSEMBERG LOPEZ	PADRE	62

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

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

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

SI NO

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 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 ___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 ___NO _X_ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con el Municipio de Palmira y/o Concejo Municipal de Palmira.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	DEPENDENCIA O CONCEJO MUNICIPAL	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira a los __19__ días del mes de Mayo de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. 1113635117

E-mail davinsonsmithlopez@gmail.com

Dirección carrera 20ª#39-17

Celular No 3046769557 – wht 3022853220



Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

ACTFO-006
Versión.06
19/04/2024

ACTA DE INICIO

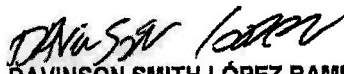
Página 1 de 1

DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONTRATO	SECRETARIA DE PLANEACIÓN
CONTRATO No.	MP-0391-2025
FECHA DEL CONTRATO	23 ENERO 2025
CONTRATISTA	DAVINSON SMITH LÓPEZ RAMIREZ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ENCUESTAS Y REENCUESTAS PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL DE PALMIRA
SUPERVISOR	YESSICA VALLEJO CATAÑO
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.CTE (\$11.400.000)
FORMA DE PAGO	SEIS (6) CUOTAS PARCIALES, CADA UNA POR LA SUMA DE UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS M.CTE (\$ 1.900.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 DE JUNIO DE 2025
FECHA INICIO	24 ENERO 2025
NUMERO DE COMPROMISO	374
FECHA DE COPROMISO	23 ENERO 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)	23 ENERO 2025
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique)	NO APLICA

En el Municipio de Palmira, a los 24 días del mes de ENERO del año 2025, en la oficina de la Secretaría de Planeación, se reunieron la Subsecretaria de Planeación Socioeconómica y Estratégica - YESSICA VALLEJO CATAÑO, en calidad de Supervisor del contrato, y DAVINSON SMITH LOPEZ RAMIREZ, 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.


YESSICA VALLEJO CATAÑO
Supervisor
C.C. No. 1.113.640.359


DAVINSON SMITH LÓPEZ RAMIREZ
Contratista
C.C. No. 1.113.635.117

Centro Administrativo Municipal de Palmira -CAMP
Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533
www.palmira.gov.co
Teléfono: 2856121



SC-CER416783

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141038788403



(415)7707212489984(8020) 000014103878840 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 1 3 6 3 5 1 1 7

1

Impuestos y Aduanas de Palmira

1

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 1 1 3 6 3 5 1 1 7

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Valle del Cauca

7 6

Palmira

5 2 0

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

LOPEZ

RAMIREZ

DAVINSON

SMITH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Valle del Cauca

7 6

Palmira

5 2 0

41. Dirección principal

CR 25 38 29 BRR OBRERO

42. Correo electrónico

dsl915@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 6 7 6 9 5 5 7

45. Teléfono 2

3 1 7 0 9 7 7 7 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 2 0 0 5 1 1

2 5 9 2

2 0 2 0 0 2 2 8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

49 - No responsable de IVA

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

4

9

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 05 - 07 / 11 : 43 : 57

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


Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ RAMIREZ DAVINSON SMITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE


 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 # 5 del Contrato # MP-0391-2025

INFORME PARCIAL : X		INFORME FINAL :	
Cuota Número : 5			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
FECHA	Día : 31	Mes : Mayo	Año : 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YESSICA VALLEJO CATAÑO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1,113,640,359		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DAVINSON SMITH LOPEZ RAMIREZ		
IDENTIFICACIÓN	C.C 1,113,635,117		
CONTRATO No.	MP-0391-2025 - 2025		
FECHA CONTRATO	Día : 23	Mes : Enero	Año : 2025
FECHA DE INICIO	Día : 24	Mes : Enero	Año : 2025
DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	Día : 30	Mes : Junio	Año : 2025
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ENCUESTAS Y REENCUESTAS PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL DE PALMIRA			
CDP No. 402 de 2025-01-16		RP No. 374 de 2025-01-23	
(INFORME JURÍDICO)			
Fecha de Inicio 2025-01-24	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: LAS ACTIVIDADES SE HAN DESARROLLADO ACORDE AL OBJETO CONTRACTUAL			
INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11,400,000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 11,400,000		
VALOR ANTICIPO	\$ 0		
VALOR PAGO PARCIAL (Corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 1,900,000		

Centro Administrativo Municipal de Palmira – CAMP
 Calle 30 No. 29 - 39: Código Postal 763533
 www.palmira.gov.co
 Teléfono: 2856121




 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 # 5 del Contrato # MP-0391-2025

VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 9,500,000
SALDO CONTRATO	\$ 1,900,000
PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :
Observaciones al informe contable y financiero: EL CONTRATO NO PRESENTA SITUACIONES QUE AFECTAN EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.	
Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Mayo a través de : Pago Simple.	
Pagos	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de salud: Nueva EPS Sistema de Pensiones: Porvenir Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros	No. de planilla: 1071767044 Período: Mayo
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 5, el supervisor da fe de lo presentado.	

Observaciones : 1. Brindo Apoyo Realizando Las Llamadas Por Medio De Los Canales De Comunicación De La Oficina Del Sisben, Para Informar A Los Usuarios Los Días Que Serán Encuestados Para Llevar Acabo Una Excelente Recolección De Los Datos Que Serán Suministrados Al Dmc. De Esta Misma Manera Se Hace La Sincronización Y Actualización De Datos En Los Equipos De La Oficina Del Sisben Iv. 2. Asistio A La Jornada Programada Por La Secretaria De Planeación Palmira Es Mi Casa En El Parque Principal De La Buitrera El Día 3 De Mayo Del 2025 En El Cual Se Encuestaron A Los Ciudadanos Del Lugar . Asistio A La Jornada Programada Por La Secretaria De Planeación Palmira Es Mi Casa En El Polideportivo 20 De Julio El Dia 10 De Mayo Del 2025 En El Cual Se Encuestaron A Los Ciudadanos Del Lugar .. 3. Llevo A Cabo Un Total De 56 Encuestas En Diferentes Comunas Y Cada Domicilio Programado Por La Secretaría De Planeación. El Propósito De Estas Encuestas Fue Registrar Datos Fundamentales Para La Incorporación En La Base De Datos Del Sisbén Iv En El Dmc 89. A Continuación, Detallo Cada Una De Las Visitas Atendidas A Lo Largo Del Mes De Abril..


PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :
FECHA INFORME	DÍA: 31 MES : Mayo AÑO : 2025
CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	SI : X. NO :

 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 # 5 del Contrato # MP-0391-2025

<p>Observaciones al informe :</p> <p>El presente informe corresponde a la cuota Nro. 5 por valor de \$1,900,000 según lo estipula el contrato Nro. MP-0391-2025-2025, por valor total de \$11,400,000 que fue firmado el 23 de Enero de 2025.</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES MAYO CUOTA 5</p>
<p>CONCLUSIÓN:</p> <p>Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 5.</p>

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira, a los 31 días del mes de Mayo de 2025.



Yessica Vallejo Cataño
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

Revisado y autorizado por :	<i>jemosqueras - Jessica Elaine Mosquera Serrano - IP: 186.27.184.209 - 2025-05</i>
Revisado y autorizado por :	<i>jemosqueras - Jessica Elaine Mosquera Serrano - IP: 186.27.184.209 - 2025-05</i>
Revisado y autorizado por :	<i>jperdomoj - Jesus David Perdomo Jacanamejoy - IP: 190.108.79.130 - 2025-05</i>
Documento generado por :	<i>yvallejoc - Yessica Vallejo Cataño - IP: 190.144.251.102 - 2025-05</i>

