

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO ACTA RECIBO SATISFACCIÓN	

Marinilla, 13 de junio de 2025

EL SUPERVISOR (A)

CERTIFICA:

Que ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI con C.C15.384.116 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 234SF2025, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para coordinar, asesorar y hacer seguimiento a la estrategia la fuerza de las familias y las políticas públicas de primera infancia y adolescencia, personas mayores, en cumplimiento al plan de desarrollo La Fuerza de la Gente 2024-2027.de 29/04/2025 al 28/05/2025, pago No de 2 de 3.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por los siguientes rubros:

2.3.2.02.02.009.4104.2201 Estamp - servicios para la atención integral de los adultos mayores del CDA 70% 2.000.000 2.3.2.02.02.009.4102.0101 fortalecimiento estrategia cero a siempre \$2.000.000, para un total de \$4.00.000 incluidos impuestos y retenciones a que haya lugar. Valor definido en la escala de valores que tiene la entidad según el nivel educativo., según el PAC y el certificado de disponibilidad N° 453 del 18/03/2025 y el CRP No. 584 del 28/03/2025

Asimismo, se realiza la verificación del sistema de Seguridad Social (EPS, AFP y ARL), afiliación en estado activo. Se realiza la verificación al cumplimiento de las acciones tendientes a la prevención de los riesgos y peligros durante la ejecución de las labores, según los componentes del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo y los procesos del SIGEM.

Claudia Arcila S.

CLAUDIA ESTHER ARCILA SALAZAR
Supervisor

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 503	Versión: 11	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 1 de 1

Marinilla, junio 12 de 2025

El Municipio de Marinilla- Antioquia
Con NIT 890.983.716-1

DEBE A:

ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI
Con C.C. 15.384.116

LA SUMA DE: \$ 4.000.000 CUATRO MILLONES DE PESOS

POR CONCEPTO DE:

Pago N° 2 correspondiente al periodo del 29/04/2025 al 28/05/2025 del contrato Número 234SF2025, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para coordinar, asesorar y hacer seguimiento a la estrategia la fuerza de las familias y las políticas públicas de primera infancia y adolescencia, personas mayores, en cumplimiento al plan de desarrollo La Fuerza de la Gente 2024-2027.

Igualmente solicito el favor de realizar la respectiva consignación en la cuenta de ahorros
Banco Caja Social N° 24143700892, a mi nombre.

"Soy persona natural en ejercicio de una profesión liberal, mis ingresos son considerados como rentas de trabajo (Arts.103 y 330 del Estatuto Tributario) sometidos a retención en la fuente laboral del Art. 383, ya que no he vinculado 2 ó más trabajadores para desarrollar mi actividad. Para el cálculo de la base de retención, tener en cuenta que el presente pago podría corresponder a más de un mes y por tanto la retención se aplica sobre "base mensualizada" es decir, promedio mes. La eventual retención que resultare se multiplica por los meses que se están incluyendo en esta cuenta de cobro, siendo esta la retención total. (DR. 099 de 2013)."

Cordialmente,



ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI
Teléfono: 315 6619357



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-03, 10:54:31 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI
CEDULA CIUDADANIA	CC 15384116
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	77613155
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1526113322
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 569.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 230.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 44.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 569.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 569.300



Marinilla, 12 de junio de 2025

Señora:
SARA VIVANA GOMEZ RAMIREZ
Directora Administrativa y Financiera
Municipio de Marinilla

ASUNTO: Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 2277 de 2022 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales, FORMATO CONTRATISTAS.

CONSIDERANDO

1. Que de acuerdo con lo establecido en los artículos 329 a 341 del E.T, donde se define el sistema cedular para presentar las declaraciones de renta de personas naturales y los artículos 383 y 392 del Estatuto Tributario que fijan las retenciones en la fuente aplicables a las rentas de trabajo y no laborales, me corresponde informar el método que los compradores de servicios deberán utilizar para calcular la retención en la fuente sobre mis ingresos mensuales.
2. Que el artículo 103 del Estatuto Tributario, define las rentas de trabajo así: *"Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo, y en general, las compensaciones por servicios personales"*.
3. Que de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 335 del Estatuto Tributario se consideran rentas de trabajo las señaladas en el punto anterior.
4. Que el artículo 383 del Estatuto Tributario, establece la tabla de retención en la fuente aplicable a las rentas de trabajo cuando se den las siguientes condiciones:
Parágrafo 2. La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
(...)
Parágrafo 3. Las personas naturales podrán solicitar la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior a la determinada de conformidad con el presente artículo, para la cual deberá indicarla por escrito al respectivo pagador. El incremento en la tarifa de retención en la fuente será aplicable a partir del mes siguiente a la presentación de la solicitud
5. Que las personas que no cumplan con las condiciones establecidas en el artículo 383 anterior, deberán someterse a las retenciones en la fuente fijadas en el artículo 392 del Estatuto tributario y el artículo 16 de la ley 2070/20.

CERTIFICO

Que sobre los ingresos que estoy cobrando o facturando por la prestación de mis servicios deberán practicarme la retención en la fuente correspondiente a:

(Marque una X en la opción que corresponde a su condición)

1. ¿Los ingresos que produzco se definen como rentas de trabajo?	SI	x
	NO	
2. Si respondió SÍ al punto anterior, ¿Opta por utilizar el 25% de rentas exentas en lugar de depurar los ingresos con costos y gastos?	SI	x
	NO	

PRECISIONES QUE SE DEBEN TENER EN CUENTA PARA FIRMAR ESTE CERTIFICADO.

1. Si respondió de manera afirmativa el numeral 1, la retención en la fuente aplicable será la establecida en el artículo 383 del E.T.
2. Si respondió afirmativo en el punto 2, usted utilizará el 25% de rentas exentas y no la depuración de los ingresos brutos con costos y gastos.
3. Si la respuesta al punto 1 es negativa, se le aplicará las retenciones en la fuente generales ubicadas en el artículo 392 del E.T. y excepcionalmente la tarifa del 4% para actividades especiales de la economía naranja y de la Cuenta Satélite de Cultura definidas en el artículo 16 ley 2070/20.

4. Para que se genere rentas de trabajo será necesario que el servicio sea prestado de manera personal.
5. Si lo anterior no sucede porque se presta el servicio a través de empleados o vinculados, estaremos frente a una renta no laboral.
6. Las rentas de trabajo podrán gozar del beneficio de rentas exentas del 25%, beneficio que no aplica cuando estamos frente a rentas no laborales.
7. Quien obtiene rentas de trabajo, podrá utilizar su depuración con costos y gastos, renunciando por ende al beneficio del 25% de rentas exentas.

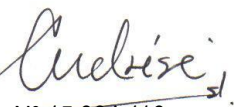
Autorizo aplicar a mis pagos la retención en la fuente del ____% sobre el ingreso gravable, de conformidad con lo permitido en el Parágrafo 3° del art. 383 E.T.

Este certificado lo elaboro bajo la gravedad de juramento, teniendo en consideración la clasificación que me corresponde actualmente de acuerdo con las disposiciones vigentes sobre las rentas cedulares.

Atentamente,

Nombre ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI

Firma



Cédula N° 15.384.116

ANEXO 1

DEPURACIÓN DE LA BASE PARA CALCULAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Solicito depurar mis ingresos brutos con los siguientes conceptos que se tratan como ingresos no constitutivos de renta, para lo cual entrego la siguiente información la cual debe estar acompañada del respectivo certificado o soporte:

- a. Aportes obligatorios a entidades de salud más aportes obligatorios a fondos privados de pensiones o Colpensiones.
- b. Aportes voluntarios a fondos de pensiones obligatorias del Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad-RAIS.
- c. Como percibo rentas de trabajo, solicito depurar los ingresos netos, con las siguientes deducciones y aportes que generan rentas exentas:

Dependiente 1. Nombre _____

Documento de identificación C.C. ____ T.I. ____ No. _____

Dependiente 2. Nombre _____

Documento de identificación C.C. ____ T.I. ____ No. _____

Dependiente 3. Nombre _____

Documento de identificación C.C. ____ T.I. ____ No. _____

Salud prepagada o póliza de salud. Entidad _____
\$ _____ mensuales.

Intereses sobre préstamos para adquisición o mejoramiento de vivienda de habitación o costos financieros de leasing habitacional. Entidad _____ \$ _____ mensuales.
(valor mensual tomado del año inmediatamente anterior).

Ahorros voluntarios en cuentas AFC o AVC. Autorizo consignar aportes por un monto máximo del ____% de los ingresos brutos, o un valor de \$ _____ mensuales a la entidad _____

Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias.

Si durante el presente año varían mis condiciones tributarias sobre todos o algunos de los aspectos contemplados anteriormente, enviaré una nueva comunicación a los tomadores de mis servicios avisando oportunamente el cambio sobre los mismos.

Nombre: ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI

Firma :



Cédula N° 15.384.116

 	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM FORMATO DECLARACION JURAMENTADA	 Ciudad de <i>Marinilla</i>
---	--	--

Marinilla, 12 de junio de 2025

Señores
Municipio de Marinilla
E.S.M.

Yo, ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI identificado con Cédula de Ciudadanía No. 15.384.116 de la Ceja-Antioquia, en mi calidad de aportante independiente al Sistema de Seguridad Social y de contratista por prestación de servicios del Municipio de Marinilla, por medio del presente documento manifiesto que:

1. DECLARO bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato N° 234SF2025 del 29/03/2025.
2. Que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, se toman de la base del 40% del valor mensual del contrato.

Atentamente,



ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI
C.C. 15.384.116 de la Ceja- Antioquia

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: GFP	Código: 578	Versión: 4	Fecha: 23 de julio de 2021	Página: 1 de 1

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			11/06/25
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº:2	2 de 3	SEGUIMIENTO	x
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	29/04/25	HASTA EL	28/05/25

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO ()	NÚMERO:		234SF2025
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		29/03/25
OBJETO: Prestación de servicios profesionales para coordinar, asesorar y hacer seguimiento a la estrategia la fuerza de las familias y las políticas públicas de primera infancia y adolescencia, personas mayores, en cumplimiento al plan de desarrollo La Fuerza de la Gente 2024-2027.			
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARIA DE FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL		
CONTRATISTA	NOMBRE	ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI	
	NIT o CÉDULA	15.384.116	
SUPERVISOR () INTERVENTOR ()	NOMBRE	CLAUDIA ESTHER ARCILA SALAZAR	
	CÉDULA	21.481.274	
FECHA DE INICIO	29/03/25	FECHA DE TERMINACIÓN	28/06/25
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			Fecha [dd/mm/aa]

VALOR	INICIAL	\$12.000.000 (DOCE MILLONES DE PESOS)	
	ADICIÓN Nº 1	Colocar el valor de la adición 1 si la hay (siempre y cuando aplique de lo contrario eliminar esta casilla)	Fecha [dd/mm/aa]
	ADICIÓN Nº 2	Colocar el valor de la adición 2 si la hay (siempre y cuando aplique de lo contrario eliminar esta casilla)	Fecha [dd/mm/aa]
	VALOR TOTAL	\$12.000.000 (DOCE MILLONES DE PESOS)	
PLAZO	INICIAL	Tres (3) meses, sin exceder el 15 de diciembre 2025.	
	PRÓRROGA	Colocar el Plazo de la prórroga (siempre y cuando aplique de lo contrario eliminar esta casilla)	Fecha [dd/mm/aa]

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 1 de 8

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM					 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	Nº 1						
	PRÓRROGA Nº 2	Colocar el Plazo de la prórroga (siempre y cuando aplique de lo contrario eliminar esta casilla)					Fecha [dd/mm/aa]
	CDP Nº	453	18/03/25	CRP Nº	584	28/03/25	

2. GARANTIAS SOLICITADAS

POLIZA INICIAL			
NÚMERO (S)	48-46-1010004544	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO
F EXPEDICIÓN	28/03/2025	F APROBACIÓN	29/03/2025
AMPAROS		VIGENCIAS DESDE HASTA	
CALIDAD	28/03/2025	31/10/2025	
CUMPLIMIENTO	28/03/2025	30/06/2026	

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
1. Presentar un plan de trabajo mensual, formato 626 SIGEM, que evidencie las acciones a desarrollar y los tiempos de cada actividad en razón a las obligaciones contractuales del actual contrato.	Presenté el plan de trabajo mensual en el respectivo formato, correspondiente del mes de mayo	Ver en el Drive, anexo 1. Plan de trabajo mensual.	2 de 3	N/A

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 2 de 8

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

2. Apoyar la coordinación y el desarrollo de un plan de formación y capacitación, adaptado al centro día, con el objetivo de fortalecer las familias de personas mayores, que son participantes de los programas de la secretaria de familia. Evidencia: Se presentarán mínimo una reunión formativa al mes con los profesionales del área psicosocial y gerontológico y una jornada con los cabildantes de personas mayores.	En este mes no se realizó la reunión formativa, ya que los profesionales del centro día, estaban sin contrato.	N/A	N/A	N/A
3. Apoyar el desarrollo y coordinación de un plan de formación a los equipos de servidores públicos y equipos de profesionales que inciden en la estrategia la fuerza de las familias, presentar evidencia el desarrollo de una jornada formativa al mes.	Apoyé y acompañé al equipo base, en el desarrollo de las guías de los talleres, los encuentros vivenciales y hacerle seguimiento a las mismas. Coordiné, desarrollé y participé en las Escuelas de Padres. Madres y Cuidadores de los colegios San José (mayo 14) y La Normal (mayo 26 y 27).	Ver en el Drive, anexo - Registro de asistencia. - Evidencias fotográficas de las diversas actividades formativas	1 de 3 Completo 2 Falta 1	400

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 3 de 8

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

4. Realizar un seguimiento, análisis y contextualización de la política departamental de familia, con las políticas públicas a cargo de la secretaria de familia e inclusión social, generar procesos articuladores y sistematización de la oferta. Presentar un informe mensual del avance.	Realicé desde el día 1 de mayo, la sensibilización del mes de las familias, con la intención de conocer la normatividad, los derechos de la familia como sujeto colectivo de derechos y la Política Pública Nacional con vigencia hasta el 2030, según el plan de desarrollo territorial. Programé y realicé en compañía del equipo base el día de la Familia en el municipio.	Ver en el Drive anexos: Evidencias fotográficas. Material informativo y formativo, presentación de las E-card, durante el mes.	1 de 3 Completa 2 Falta 1	0
5. Apoyar la coordinación y desarrollo del plan de acción de la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia, CIETI y familia del municipio. Evidenciar reuniones de la mesa de primera infancia, infancia y participación de los niños y niñas (gabinete infantil), evidencia mensual.	Apoyé y gestioné asesoría técnica y capacitación, para la prevención de las violencias sexuales y proyecté la reunión de la MIAFF (mesa de infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar) para el mes de Junio.	Ver anexos: - Listado de asistencia. - Evidencia fotográfica. Presentación en power point.	1 de 3 Completa 2 Falta	0

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 4 de 8

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

6. Desarrollar un proceso formativo con los agentes educativos de los servicios de primera infancia, cuatro sesiones de talleres al mes. (Presentar listado y registro fotográfico)	Desarrollé un taller-capacitación con las agentes educativas, que hacen parte de los CDI.	Ver anexos: - Listado de asistencia. - Evidencias fotográficas. Presentación en power point.	2 de 12 completo 4	100
7. Participar al mes de los comités de EMC Equipos de mejoramiento continuo del proceso AFP PDS. Presentar acta y listado de asistencia	En este mes No Participé de los comités EMC, pues el día que correspondía, asistí a otra actividad por directriz de la secretaria de familia. Sin embargo se hace seguimiento a los dos procesos que le corresponden a la Secretaria.	N/A	N/A	N/A
8. Aplicar la normatividad del Sistema Integrado de Gestión Municipal, incorporando y reportando los formatos utilizados en el mes.	Apliqué la normatividad correspondiente al Sistema Integrado de la gestión, utilizando los formatos adecuados.	Según corresponde en cada objetivo se aplican con los formatos.	N/A	N/A
9. Participar activamente de las actividades masivas programadas por la secretaria de familia e inclusión social y la Alcaldía, en especial caminando con la gente.	Participé de las diversas actividades programadas por la secretaria, de manera particular en el día de la familia (15 de mayo) y el día de la madre (18 de mayo).	Ver en el Drive anexos: Evidencias fotográficas.	PARTICIPE EN 2 COMPLETO 5	1500

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 5 de 8

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla 
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

10. Evidenciar el cumplimiento de las políticas de seguridad de la información del Municipio y ser muy riguroso en el cumplimiento de la reserva y privacidad de la información que se maneja en la secretaria de familia y los programas donde apoya, presentando un acta mensual del compromiso de confidencialidad de la información.	Cumplí con las diversas políticas públicas del municipio, especialmente con el riguroso cumplimiento de la privacidad de la información y presenté el acta mensual de compromiso de confidencialidad.	Acta de confidencialidad firmado	N/A	N/A
11. Desarrollar y relacionar las diferentes actividades designadas por el Secretario de Familia y/o supervisor del contrato, inherentes al cargo, concertadas y programadas previamente.	Participé en el Segundo encuentro 2025 "Primeras Damas y Gestores de Antioquia" en compañía de Ana María Arcila, en el Jardín Botánico (Medellín).	Registro fotográfico	N/A	N/A

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	66.66 %
---	--------------------

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR
Con el informe presentado y las evidencias adjuntas, se evidencia cumplimiento del objeto del contrato y sus objetivos, por lo que se puede proceder a hacer el segundo pago.

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 6 de 8

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

Presentar el certificado de pago vigente de los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales.

Procurar el cuidado integral de su salud.

Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.

Reportar preventivamente a la Entidad, cualquier condición y actos inseguros, durante el desarrollo de sus actividades misionales.

Informar de forma inmediata al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes y accidentes de trabajo.

Participar en las actividades de promoción y prevención organizadas por la entidad y el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST.

Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SIGEM y el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Entidad.

Informar oportunamente al supervisor inmediato, toda novedad derivada del contrato.

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO		FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial		29/03/25	\$12.000.000
Adiciones si hay		Fecha [dd/mm/aa]	[\$00.000.000]
TOTALES			\$12.000.000
PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
Pago N° 1	20/05/25	2025-01112	[\$4.000.000]
Pago N° 2	Fecha [dd/mm/aa]		[\$00.000.000]
Pago N° 3	Fecha [dd/mm/aa]		[\$00.000.000]
A. TOTAL PAGADO A LA FECHA			[\$4.000.000]
B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME			\$4.000.000
TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)			[\$8.000.000]
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)			66.66%

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 7 de 8

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	 Alcaldía de Marinilla
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:

Evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas

Soporte de pago a la seguridad.

Factura legal o formato equivalente

Formato de declaración juramentada en salud.

Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016

Los demás que se generen.

Para constancia, se firma en la fecha en el Municipio de Marinilla.

Claudia Arcila S.

CLAUDIA ESTHER ARCILA SALAZAR
SUPERVISOR

Andrés Alonso Carmona Echeverri

ANDRES ALONSO CARMONA ECHEVERRI
CONTRATISTA

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 1066	Versión: 4	Fecha: 19 de febrero de 2025	Página: 8 de 8