



CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA		OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			
Contrato N°	068	DE	2025	
Documento de Identidad	C.C. N°	54.259.857		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	LUZCELY CORDOBA CHAVERRA			
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ			

MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

Una vez revisada la documentación enviada por el señor YENNY ELENA PALACIOS PINILLA en su calidad de contratista/convenido del Municipio de Quibdó de acuerdo con el contrato (conveni 068 en cumplimiento de la cláusula 7 del convenio/contrato en mención, solicito respetuosamente realizar el trámite de pago (o desembolso), con base en la siguiente información y anexos de cumplimiento que se relacionan:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista	53655348120	Banco	Bancolombia	Tipo cuenta	Ahorro
Fecha de inicio (Según Acta)	27-feb.-2025	Plazo de Ejecución	10	meses, y	10
Fecha de terminación (Incluye prórrogas)	31-dic.-2025				

VALOR INICIAL	\$	52.700.000,00
Adición 1		-
Adición 2		-
Adición 3		-
VALOR TOTAL	\$	52.700.000,00

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
144	952	25/02/2025	2.3.2.02.009.19.05.07	5.100.000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud	255.000	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9489219139
Pension	326.400	Fondo Pensiones	COLPENSIONES	Número de planilla	9489219139
A.R.P	10.700	A.R.P	POSITIVA	Número de planilla	9489219139

***Nota. El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
6	1-jul.-25	31-jul.-25	50,00%	21.080.000	5.100.000	-	5.100.000	26.520.000

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica: Que, YENNY ELENA PALACIOS PINILLA, identificado(a) con C.C. N° 54.259.857 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) PRESTACION DE SERVICIOS N° 068 de 2025, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: \$ 5.100.000 incluido IVA.

Fecha de expedición:

31 julio 2025
 Día Mes Año
[Firma]
 SUPERVISOR

Quibdó, 31 de julio de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE QUIBDO

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016- RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **YENNY ELENA PALACIOS PINILLA**, identificada con cedula de ciudadanía No 54259857 expedida en Quibdó con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2016 y del párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

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 y por compensación por servicios personales. **(Parágrafo 2 ART 383 E.T).**

SI ()

NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,


YENNY ELENA PALACIOS PINILLA

C.C.54259857 de QUIBDO



MUNICIPIO DE QUIBDÓ
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
GESTIÓN FINANCIERA

Aplica para personas naturales no comerciantes
NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

FECHA DE EXPEDICIÓN

31/07/2025

CONSECUTIVO NRO. 6

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE QUIBDÓ
NIT. 891.680.011-0

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA	NIT. Ó C.C	54.259.857
NRO. DE CUENTA	53655348120	TIPO DE CUENTA	AHORRO
BANCO	BANCOLOMBIA	CIUDAD	QUIBDO
DIRECCIÓN	CALLE 27 E # 27-161	TELÉFONO	3233972874

CONCEPTO

PRESTACION DE SERVICIOS

NRO. 068

Cuyo objeto es

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ. CORESPONDE AL PERIODO DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025.

VALOR EN NÚMEROS \$5.100.000

SUBTOTAL	5.100.000
IVA ASUMIDO	
TOTAL	5.100.000

VALOR EN LETRAS:

CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE

ENDOSO 1:

Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor \$ 0

ENDOSO 2:

Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor \$ 0

FIRMA
DIRECCIÓN
TELÉFONO

Yenny Elena Palacios P
CALLE 27E#24-161
3233972874

