

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>MP-2098-2025</b>                                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA        |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>JENNIFER DURANGO ZEA</b>                                                               |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ OCHO MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE (\$8.100.000)                                      |
| <b>INTERVENTOR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SUPERVISOR: Anderson Mauricio Martínez Domínguez<br>CARGO: Subsecretario de Salud Publica |
| <b>FECHA DE ACTA DE INICIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 14 de agosto del 2025                                                                     |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30 de octubre del 2025                                                                    |
| <b>INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tercera acta parcial mes octubre                                                          |
| <b>CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$2.700.000 Dos millones setecientos mil pesos                                            |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |
| <p>1. Realizar la organización de los documentos generados desde el área de salud pública en emergencia y desastres, de manera digital (Drive y plataforma institucional) y física, llevando a cabo su respectiva clasificación, de conformidad con los lineamientos de gestión documental del organismo.</p> <p><b>Soporte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se cargaron todos los documentos y fueron debidamente clasificados y subidos a la carpeta correspondiente en Google Drive, bajo la dimensión de Salud Publica en Emergencia y Desastres.</li> </ul> <p><b>Drive:</b> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1AoGH4HwkvpwO7MKj4hp4pP5HrCrXtjGb?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1AoGH4HwkvpwO7MKj4hp4pP5HrCrXtjGb?usp=drive_link</a></p> <p>2. Gestionar oportunamente y realizar seguimiento a las solicitudes de las PQRS asignadas, al igual que a los compromisos establecidos en las mesas realizadas y/o de los comités en los que se participa desde la dimensión</p> <p><b>Soporte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durante el mes de octubre no se respondieron PQR.</li> </ul> <p>3. Realizar informes técnicos relacionados con el objeto del contrato, que le sean asignados, durante el periodo contractual y entregar el FUID- Formato Único de inventario documental (Físico y digital), la carpeta con la documentación de pagos (contrato, seguridad social, paz salvo se gestión documental, etc.) y las evidencias del contrato de manera mensual.</p> <p><b>Soporte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adjunto formatos de pago mes octubre</li> </ul> |                                                                                           |

- Realice Informe de Auditoría a la ambulancia del Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón Aerocivil

Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1Lt9hETC1Crc6\\_F68fiw\\_0JpGUxmkw7aA?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1Lt9hETC1Crc6_F68fiw_0JpGUxmkw7aA?usp=drive_link)

4. Brindar apoyo en el seguimiento de los eventos de afluencia masiva de público que se realizan en el municipio de Palmira, para la prevención y mitigación de los riesgos que puedan afectar la salud de la población.

**Soporte:**

- Se presenta acta de seguimiento en participación PMU del 3 de octubre 2025 partido Cali Vs Pereira en el estadio Palmaseca
- Se presenta acta de seguimiento en participación PMU del 4 de octubre 2025 en el evento la calle del sabor en el parque de las banderas
- Se presenta acta de seguimiento en participación PMU del 10 de octubre 2025 en el evento Festival de las Artes Ricardo Nieto

Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/11CBSkKfUam2JCihAB-moY0i4oFb2GLs5?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/11CBSkKfUam2JCihAB-moY0i4oFb2GLs5?usp=drive_link)

5. Acompañar y participar de las jornadas de PMU (Puesto de Mando Unificado) de los eventos masivos de aglomeración de público y partidos de fútbol, al igual que aquellas que solicite acompañar el supervisor (a) del contrato, como enlace de la Secretaría de Salud.

**Soporte:**

- Se presenta acta de seguimiento en participación PMU del 3 de octubre 2025 partido Cali Vs Pereira en el estadio Palmaseca
- Se presenta acta de seguimiento en participación PMU del 4 de octubre 2025 en el evento la calle del sabor en el parque de las banderas
- Se presenta acta de seguimiento en participación PMU del 10 de octubre 2025 en el evento Festival de las Artes Ricardo Nieto

Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1RkekoQ1jiRvsfRN6i5LNLb4jekYtDbQH?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1RkekoQ1jiRvsfRN6i5LNLb4jekYtDbQH?usp=drive_link)

6. Llevar a cabo el proceso de búsqueda de ciudadanos de la zona rural y urbana del Municipio de Palmira, para que de manera articulada con el personal del sistema de emergencias médicas programe capacitaciones o charlas de primer respondiente frente a una emergencia o desastre.

**Soporte:**

- Se realiza articulación con la Dra. de salud mental, para realizar la charla de primeros respondientes mes octubre

Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1utWvTa-bEXJry0AOdQJbQ2hRAifgwRm2?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1utWvTa-bEXJry0AOdQJbQ2hRAifgwRm2?usp=drive_link)

7. Participar como enlace de la secretaria de salud en las mesas de eventos que organiza la secretaria de gobierno y en las reuniones de la comisión local para la seguridad, comodidad y convivencia en el futbol de Palmira

**Soporte:**

- Se asistió a mesa de eventos el 16 de octubre en la Alcaldía 4 piso 2:00 pm

Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/10WV-y3sQls4jX9v9wLNOgtTjM89bGld7?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/10WV-y3sQls4jX9v9wLNOgtTjM89bGld7?usp=drive_link)

8. Apoyar en las visitas de verificación del servicio de traslado asistencial de las instituciones de salud que presentan el servicio habilitado en Palmira.

**Soporte:**

- Se realizo visita de auditoria al Hospital Raúl orejuela bueno para revisión de tránsito en el transporte de traslado asistencial de pacientes
- Se realizo visita de auditoria al a Aerocivil transporte de traslado asistencial de pacientes

Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1KlrOqKreEPFX\\_Pz4Ujzv1Y228MNXX56C?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1KlrOqKreEPFX_Pz4Ujzv1Y228MNXX56C?usp=drive_link)

9. Realizar otras actividades que sean designadas por parte del supervisor del contrato en el marco del cumplimiento del objeto contractual.

**Soporte:**

- Se realizo oficio para convocatoria a reunión mensual SEM mes octubre
- Se realizo oficio para delegación del personal PMU
- Se asistió a reunión mensual SEM mes octubre para el 22 de octubre en fogata bomberos
- Se realizo oficio a convocatoria del cuarto comité de urgencias el 29 de octubre
- Se realizo oficio para visita de índice de seguridad hospitalaria a CAC Santa bárbara
- Se realizo oficios a Planes de mejora en las auditorías a Hospital y O positiva
- Se realizo oficio para capacitaciones de seguridad vial a transito
- Se realizo visitas al Censo DEA de la marden del bosque, llano grande, Unicentro y lmdr
- Se asistirá a reunión mensual octubre el día 22 en bomberos fogata
- Se asistirá al comité de urgencias el 29 de octubre en la Alcaldía piso 9

Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/11NTOAKTXKSDfQHiU0W1SalFZ3pkISXLF?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/11NTOAKTXKSDfQHiU0W1SalFZ3pkISXLF?usp=drive_link)

**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)

NO APLICA

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN  
APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL**

Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes (Se presenta Planilla de seguridad social N° **1075863391** del mes de octubre) corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **MP-2098-2025**, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002



Alcaldía Municipal  
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 de 4

**CONTRATISTA**

**FIRMA:**

*Jennifer Durango Zea.*



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

Page 1 of 1

Acta Supervisión # 3 del Contrato # MP-2098-2025

|                                                                                                         |                                                                                            |                                    |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|
| INFORME PARCIAL :                                                                                       | INFORME FINAL : X                                                                          |                                    |            |
| Cuota Número : 3                                                                                        |                                                                                            |                                    |            |
| ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                           |                                                                                            |                                    |            |
| FECHA                                                                                                   | Día : 30                                                                                   | Mes : Octubre                      | Año : 2025 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                   | ANDERSON MAURICIO MARTINEZ DOMINGUEZ                                                       |                                    |            |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                             | C.C 1,114,815,542                                                                          |                                    |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                  | JENNIFER DURANGO ZEA                                                                       |                                    |            |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                          | C.C 1,113,698,278                                                                          |                                    |            |
| CONTRATO No.                                                                                            | MP-2098-2025 - 2025                                                                        |                                    |            |
| FECHA CONTRATO                                                                                          | Día : 14                                                                                   | Mes : Agosto                       | Año : 2025 |
| FECHA DE INICIO                                                                                         | Día : 14                                                                                   | Mes : Agosto                       | Año : 2025 |
| DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO                                                                           | Día : 30                                                                                   | Mes : Octubre                      | Año : 2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA |                                                                                            |                                    |            |
| CDP No. 2958 de 2025-08-11                                                                              |                                                                                            | RP No. 4185 de 2025-08-14          |            |
|                                                                                                         |                                                                                            |                                    |            |
| (INFORME JURÍDICO)                                                                                      |                                                                                            |                                    |            |
| Fecha de Inicio<br>2025-08-14                                                                           | Plazo de ejecución<br>El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 2025-10-30 | Fecha de terminación<br>2025-10-30 |            |
|                                                                                                         |                                                                                            |                                    |            |
| Observaciones al informe jurídico: N/A                                                                  |                                                                                            |                                    |            |
| INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                           |                                                                                            |                                    |            |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                              | \$ 8,100,000                                                                               |                                    |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                | \$ 8,100,000                                                                               |                                    |            |
| VALOR ANTICIPO                                                                                          | \$ 0                                                                                       |                                    |            |
| VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)                                            | \$ 2,700,000                                                                               |                                    |            |

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

Acta Supervisión # 3 del Contrato # MP-2098-2025

|                                                                                                                                             |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)                                                                      | \$ 8,100,000                                    |
| SALDO CONTRATO                                                                                                                              | \$ 0                                            |
| PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES                                                                                          | SI : X                      NO :                |
| Observaciones al informe contable y financiero: N/A                                                                                         |                                                 |
| Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Octubre a través de : Pago Simple.          |                                                 |
| Pagos                                                                                                                                       | Datos Certificación o Planilla de Pago          |
| Sistema de salud: E.P.S Sanitas<br>Sistema de Pensiones: Porvenir<br>Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros                        | No. de planilla: 1075863391<br>Período: Octubre |
| Observaciones:                                                                                                                              |                                                 |
| INFORME TÉCNICO<br>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 3, el supervisor da fe de lo presentado. |                                                 |

**Observaciones :** 1. Se Realizo Oficio Para Convocatoria A Reunión Mensual Sem Mes Octubre - Se Realizo Oficio Para Delegación Del Personal Pmu - Se Asistió A Reunión Mensual Sem Mes Octubre Para El 22 De Octubre En Fogata Bomberos - Se Realizo Oficio A Convocatoria Del Cuarto Comité De Urgencias El 29 De Octubre - Se Realizo Oficio Para Visita De índice De Seguridad Hospitalaria A Cac Santa Bárbara - Se Realizo Oficios A Planes De Mejora En Las Auditorías A Hospital Y O Positiva - Se Realizo Oficio Para Capacitaciones De Seguridad Vial A Transito - Se Realizo Visitas Al Censo Dea De La Marden Del Bosque, Llano Grande, Unicentro Y Imder - Se Asistirá A Reunión Mensual Octubre El Día 22 En Bomberos Fogata - Se Asistirá Al Comité De Urgencias El 29 De Octubre En La Alcaldía Piso 9 Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/11ntoaktksdfqhiu0w1saifz3pkisxlf?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/11ntoaktksdfqhiu0w1saifz3pkisxlf?usp=drive_link). 2. Se Realizo Visita De Auditoria Al Hospital Raúl Orejuela Bueno Para Revisión De Tránsito En El Transporte De Traslado Asistencial De Pacientes - Se Realizo Visita De Auditoria Al A Aerocivil Transporte De Traslado Asistencial De Pacientes Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1kiroqkreepfx\\_pz4ujzv1y228mnxx56c?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1kiroqkreepfx_pz4ujzv1y228mnxx56c?usp=drive_link). 3. Se Asistió A Mesa De Eventos El 16 De Octubre En La Alcaldía 4 Piso 2:00 Pm [https://drive.google.com/drive/folders/10wv-y3sqls4jx9v9wlnogttjm89bgld7?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/10wv-y3sqls4jx9v9wlnogttjm89bgld7?usp=drive_link). 4. Se Realiza Articulación Con La Dra. De Salud Mental, Para Realizar La Charla De Primeros Respondientes Mes Octubre Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1utwvta-bexjry0aodqjbq2hraifgwrn2?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1utwvta-bexjry0aodqjbq2hraifgwrn2?usp=drive_link). 5. Se Presenta Acta De Seguimiento En Participación Pmu Del 3 De Octubre 2025 Partido Cali Vs Pereira En El Estadio Palmaseca - Se Presenta Acta De Seguimiento En Participación Pmu Del 4 De Octubre 2025 En El Evento La Calle Del Sabor En El Parque De Las Banderas - Se Presenta Acta De Seguimiento En Participación Pmu Del 10 De Octubre 2025 En El

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

Acta Supervisión # 3 del Contrato # MP-2098-2025

Evento Festival De Las Artes Ricardo Nieto Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1rkekoq1jirvsfrn6i5lnlb4jekyllbqh?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1rkekoq1jirvsfrn6i5lnlb4jekyllbqh?usp=drive_link). 6. Se Presenta Acta De Seguimiento En Participación Pmu Del 3 De Octubre 2025 Partido Cali Vs Pereira En El Estadio Palmaseca - Se Presenta Acta De Seguimiento En Participación Pmu Del 4 De Octubre 2025 En El Evento La Calle Del Sabor En El Parque De Las Banderas - Se Presenta Acta De Seguimiento En Participación Pmu Del 10 De Octubre 2025 En El Evento Festival De Las Artes Ricardo Nieto Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/11cbskkfuam2jcihabmoy0i4ofb2gls5?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/11cbskkfuam2jcihabmoy0i4ofb2gls5?usp=drive_link). 7. Adjunto Formatos De Pago Mes Octubre Realice Informe De Auditoría A La Ambulancia Del Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón Aerocivil Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1lt9hetc1crc6\\_f68fiw\\_0jpguxmkw7aa?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1lt9hetc1crc6_f68fiw_0jpguxmkw7aa?usp=drive_link). 8. Durante El Mes De Octubre No Se Respondieron Pqr.. 9. Se Cargaron Todos Los Documentos Y Fueron Debidamente Clasificados Y Subidos A La Carpeta Correspondiente En Google Drive, Bajo La Dimensión De Salud Publica En Emergencia Y Desastres. Drive: [https://drive.google.com/drive/folders/1aogh4hwkvpwo7mkj4hp4pp5hrcrtjgb?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1aogh4hwkvpwo7mkj4hp4pp5hrcrtjgb?usp=drive_link).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |               |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|------------|
| PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI : X NO :  |               |            |
| FECHA INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DÍA: 30      | MES : Octubre | AÑO : 2025 |
| CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI : X. NO : |               |            |
| <b>Observaciones al informe :</b><br><br>El presente informe corresponde a la cuota Nro. 3 por valor de \$2,700,000 según lo estipula el contrato Nro. MP-2098-2025-2025, por valor total de \$8,100,000 que fue firmado el 14 de Agosto de 2025.<br><br>N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |               |            |
| <b>Recibo a satisfacción de servicios :</b><br><br>Con la firma del presente contrato informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de MUNICIPIO DE PALMIRA, de los servicios prestados pactados en contrato Nro. MP-2098-2025.<br><br><b>Nota:</b> en caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".                                                                                                                                              |              |               |            |
| <b>Constancia de paz y salvo :</b><br><br>Que el contratista Jennifer Durango Zea con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1113698278, vinculado a MUNICIPIO DE PALMIRA, mediante Contrato de Prestación de servicios Nro. MP-2098-2025, durante el tiempo comprendido entre el 2025-08-14 y el 2025-10-30 a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la entidad, entregados por parte de esa oficina.<br><br>Así mismo se encuentra a paz y salvo del Archivo de Gestión documental, y otros sistemas, entregó Backup al Área de Sistemas. |              |               |            |

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

Acta Supervisión # 3 del Contrato # MP-2098-2025

|                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONCLUSIÓN:</b><br><br>Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 3. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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



Anderson Mauricio Martinez Dominguez  
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

|                             |                                                                                  |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Revisado y autorizado por : | amartinezd - Anderson Mauricio Martinez Dominguez - IP: 190.242.107.25 - 2025-10 |
| Revisado y autorizado por : | amartinezd - Anderson Mauricio Martinez Dominguez - IP: 190.242.107.25 - 2025-10 |
| Revisado y autorizado por : | amartinezd - Anderson Mauricio Martinez Dominguez - IP: 190.242.107.25 - 2025-10 |
| Documento generado por :    | amartinezd - Anderson Mauricio Martinez Dominguez - IP: 190.242.107.25 - 2025-10 |



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-17, 04:11:48 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075863391

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823390672

PAGADO 16/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                      |                    |                     |
|---------------------|----------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | JENNIFER DURANGO ZEA |                    |                     |
| Documento           | CC1113698278         | Dirección          | CL 47B #14 A - 05   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE        | Teléfono           | 3182595679          |
| Tipo Persona        | NATURAL              | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | PALMIRA              | Departamento       | VALLE DEL CAUCA     |
| Representante Legal |                      | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                    | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                      |                |                   | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |          |          | Pensiones |          |                   | Salud        |                |                      | Riesgos      |              |        | Cajas        |                |                      | Parafiscales |             |             |             | Total |                   |            |
|--------------------|----------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|----------|-------------------|--------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres  | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | DES | TAE | TDE | TAP | VSP | OSP | SA | IGL | LMA | VAC | SVT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP  | 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 1113698278      | JENNIFER DURANGO ZEA | 59             | 00                |           |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |          |          |           |          | (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  |



**CORRESPONSAL BANCARIO  
SCOTIABANK COLPATRIA**

**Puntored no te cobra por esta  
transacción**

**Pago de facturas**

**TRANSACCIÓN EXITOSA**

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| Fecha       | 16/10/2025                       |
| Hora        | 16:14:46                         |
| Terminal    | 369834                           |
| Convenio    | PILA PLANILLA<br>ASISTIDA SIMPLE |
| Cod.        | 0408                             |
| Convenio    |                                  |
| Referencia  | 8823390672                       |
| Valor       | \$440,500                        |
| Transaccion | 001267207384                     |
| Usuario     | VIVIAN ANGELICA<br>NAVARRO ERAZO |

-----  
**Línea de atención  
personalizada en Bogotá:  
601 3487877 Resto del País: 01  
8000 960 505**

**Aquí también puede pagar su  
tarjeta de  
credito y credits de consumo  
del Banco**

**Scotiabank Colpatria  
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA  
VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE  
COLOMBIA**

**El usuario autoriza a CONEXRED SAS  
(PUNTORED) para el tratamiento de los  
datos proporcionados para el envío de  
soportes electrónicos de las  
transacciones que realice en el punto,  
cuando ello sea requerido o solicitado  
por el Usuario, así mismo para  
realizar estudios de consumo,  
analítica de datos y comercializar la  
información procesada, para ampliar la  
oferta financiera, comercial y de  
servicios que le proporciona PUNTORED y  
/o para contactarlo y adelantar  
campañas comerciales. Para conocer sus  
derechos, consulte la Política de  
Tratamiento disponible en [www.puntored.co](http://www.puntored.co)  
los cuales podrá ejercer a través  
del correo [servicioal.cliente@puntored.co](mailto:servicioal.cliente@puntored.co)**



**MUNICIPIO DE PALMIRA**  
**NIT 891380007**

Fecha de impresión: 10/11/2025  
Hora de impresión: 4:05:48p. m.  
Página 1 de 1

**COMPROBANTE EGRESO No: 15180**

**FECHA: 21/10/2025**

**A FAVOR DE:** JENNIFER DURANGO ZEA

**CEDULA O NIT:** 1113698278

**DESCRIPCION:** Proceso de pago automático para la liquidación No. 8399 para PLANILLA CONTRATISTAS SECRETARIA DE SALUD AGOSTO-SEPTEIMBRE DE2025.

| ORDEN | CxP   | TOTAL BRUTO  | DEDUCCIONES | RETENCIONES | DESCUENTO | NETO A PAGAR |
|-------|-------|--------------|-------------|-------------|-----------|--------------|
| 13032 | 53450 | 2,700,000.00 | 135,000.00  | 0.00        | 0.00      | 2,565,000.00 |
| TOTAL |       | 2,700,000.00 | 135,000.00  | 0.00        | 0.00      | 2,565,000.00 |

| NUMERO | TIPO     | BANCO | DOCUMENTO                  | BENEFICIARIO         | VALOR        |
|--------|----------|-------|----------------------------|----------------------|--------------|
| 30695  | Traslado | 2614  | Part.para la salud pública | JENNIFER DURANGO ZEA | 2,565,000.00 |

| CRUCE | CONSECUTIVO | OBSERVACIONES | VALOR |
|-------|-------------|---------------|-------|
|-------|-------------|---------------|-------|

**DEDUCCIONES**

| C.CONTABLE | NOMBRE                              | VALOR     |
|------------|-------------------------------------|-----------|
| 240722001  | Estampilla prouniversidad del valle | 54,000.00 |
| 240722002  | Estampilla prohospitales            | 27,000.00 |
| 240722006  | Estampilla Proadulto Mayor          | 54,000.00 |

TESORERO(A)