



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 # 1 del Contrato # MP-2931-2025

INFORME PARCIAL : X		INFORME FINAL :	
Cuota Número : 1			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
FECHA	Día : 30	Mes : Noviembre	Año : 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDWIN REBOLLEDO CAICEDO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 16,279,263		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS ENRIQUE GONZÁLEZ áLVAREZ		
IDENTIFICACIÓN	C.C 1,144,049,685		
CONTRATO No.	MP-2931-2025 - 2025		
FECHA CONTRATO	Día : 05	Mes : Noviembre	Año : 2025
FECHA DE INICIO	Día : 11	Mes : Noviembre	Año : 2025
DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	Día : 24	Mes : Diciembre	Año : 2025
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE GESTIÓN PARA COORDINAR LA REALIZACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO LOCATIVO Y ADECUACIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PALMIRA, DENTRO DEL PROYECTO “MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PALMIRA”			
CDP No. 4103 de 2025-10-27		RP No. 6369 de 2025-11-11	
(INFORME JURÍDICO)			
Fecha de Inicio 2025-11-11	Plazo de ejecución El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 2025-12-24	Fecha de terminación 2025-12-24	
Observaciones al informe jurídico: SIN OBSERVACIONES			
INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16,000,000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16,000,000		
VALOR ANTICIPO	\$ 0		
VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 8,000,000		

 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 # 1 del Contrato # MP-2931-2025

VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 8,000,000
SALDO CONTRATO	\$ 8,000,000
PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :

Observaciones al informe contable y financiero: SIN OBSERVACIONES

Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Noviembre a través de : Pago Simple.

Pagos	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de salud: EPS Sura Sistema de Pensiones: Porvenir Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros	No. de planilla: 1077763541 Período: Noviembre

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 1, el supervisor da fe de lo presentado.

Observaciones : 1. El Contratista Cumple Con La Obligacion. 2. El Contratista Cumple Con La Obligacion. 3. El Contratista Cumple Con La Obligacion. 4. El Contratista Cumple Con La Obligacion. 5. El Contratista Cumple Con La Obligacion.

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :
FECHA INFORME	DÍA: 30 MES : Noviembre AÑO : 2025
CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	SI : X. NO :

Observaciones al informe :

El presente informe corresponde a la cuota Nro. 1 por valor de \$8,000,000 según lo estipula el contrato Nro. MP-2931-2025-2025, por valor total de \$16,000,000 que fue firmado el 05 de Noviembre de 2025.

Sin observaciones

 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 # 1 del Contrato # MP-2931-2025

CONCLUSIÓN: Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 1.

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



Edwin Rebolledo Caicedo
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

Revisado y autorizado por :	erebolledoc - Edwin Rebolledo Caicedo - IP: 190.144.251.102 - 2025-12
Revisado y autorizado por :	erebolledoc - Edwin Rebolledo Caicedo - IP: 190.144.251.102 - 2025-12
Revisado y autorizado por :	erebolledoc - Edwin Rebolledo Caicedo - IP: 190.144.251.102 - 2025-12
Documento generado por :	erebolledoc - Edwin Rebolledo Caicedo - IP: 190.144.251.102 - 2025-12



DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, LUIS ENRIQUE GONZALEZ , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.144.049.685, 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 _X_

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

a

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 _X_

- **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 _X_

- 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.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

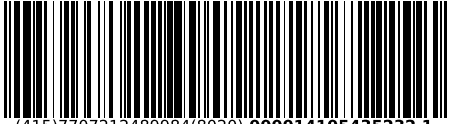
Nota: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira a los 11 días del mes de Diciembre de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista
C.C. No. 1.144.049.685
e-mail: luigonzalez.90@gmail.com
Cel. 3187391514

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141054352321			
				 (415)7707212489984(8020) 000014105435232 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 4 0 4 9 6 8 5		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico 5	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 4 4 0 4 9 6 8 5			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Valle del Cauca 7 6		30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
31. Primer apellido GONZALEZ		32. Segundo apellido ALVAREZ		33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres ENRIQUE	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Valle del Cauca 7 6		40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
41. Dirección principal CL 33 F 15 99 BRR ATANASIO GIRARDOT							
42. Correo electrónico Luigigonzalez.90@gmail.com							
43. Código postal 7 6 0 0 0 1		44. Teléfono 1 4 4 1 1 0 0 1		45. Teléfono 2 3 1 8 7 3 9 1 5 1 4			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 1 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 2 2 7	48. Código 4 3 1 2	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 1 1 0	50. Código 1 2	51. Código 2 1 4 1		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 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 X				60. No. de Folios: 0			
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			

Certificación Bancaria

Miércoles, 22 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ identificado(a) con CC 1144049685, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	07796993507	2013-05-06	ACTIVO	*****

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE INFORMÁTICA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

AIFF0-015

Versión.01

03/11/2022

Página 1 de 3

Palmira (Valle del Cauca), 11 de Diciembre de 2025

Yo, LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.049.685, en mi calidad de Contratista, de la Alcaldía Municipal de Palmira, en mi desempeño / trabajo en el área de: Secretaría de Educación Grupo/dependencia SECRETARIA DE EDUCACION. Cargo o Numero de contrato y vigencia: **MP-2931-2025 desde el día 05 de Noviembre hasta el día 24 de Diciembre de 2025.** Suscribo el presente Acuerdo de Confidencialidad, Integridad y Seguridad de la Información, Conflicto de Interés y Tránsito Documental.

En el ejercicio de mis obligaciones puedo tener acceso a múltiples tipos y formas de información relacionadas con la Alcaldía Municipal de Palmira y otras entidades que forman parte del Estado Colombiano, sus directores, empleados y clientes.

Entiendo que toda la información no pública relacionada con la Alcaldía Municipal de Palmira, y con los funcionarios, tiene el carácter confidencial, está sujeta a reserva de mi parte y sólo puedo utilizarla para los fines que mis responsabilidades como funcionario o contratista se requiera.

Entiendo que como funcionario o contratista de la Alcaldía Municipal de Palmira he sido informado de que todos los recursos informáticos de hardware y de software, tales como el correo electrónico; internet; equipos de cómputo y sus dispositivos; impresoras; telefonía y módems son herramientas de trabajo, que le pertenecen a la Alcaldía Municipal de Palmira y por lo tanto no se generará ningún tipo de expectativa de privacidad.

Los elementos de tecnología de recursos tecnológicos deben ser utilizados, para el desempeño de sus funciones; los anteriores insumos estarán sujetos a las políticas de uso del recurso informático, susceptibles de ser revisados debido a su carácter institucional u oficial.

Declaro que conozco y comprendo la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y el Manual de Políticas y Seguridad de la Información V3, establecida en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) o (página WEB) de la Alcaldía Municipal de Palmira, y en consecuencia me comprometo a respetar las disposiciones allí contenidas y a procurar todo de mi parte para fomentar y apoyar dichas políticas.

Además de lo anterior, de manera especial en cada uno de los temas, declaro lo siguiente:

1. En cuanto a la Política de Confidencialidad e Integridad de la Información me comprometo a:
 - a) No divulgar información confidencial interna y externa, por ningún medio verbal, escrito o electrónico a terceros internos o externos, ni total, ni parcialmente.
 - b) Proteger la información confidencial de ser divulgada o mal utilizada.



Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE INFORMÁTICA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

AIFF0-015

Versión.01

03/11/2022

Página 2 de 3

- c) Usar sólo la información confidencial para el propósito de mi trabajo en la Alcaldía Municipal de Palmira y devolver cualquier información confidencial que pueda tener en mi poder cuando termine mi trabajo para la misma, o antes, si así se me solicita.
 - d) Salvaguardar la información privilegiada que reciba mediante mi trabajo en la Alcaldía Municipal de Palmira.
 - e) Administrar y manejar integra e integralmente la información interna y externa, conocida o gestionada por las funciones a mi cargo/trabajo.
 - f) Garantizar que toda información verbal, física o electrónica, que conozca o administre en el ejercicio de mis funciones sea recepcionada, procesada y entregada o transmitida integralmente, coherentemente, exclusivamente a las personas correspondientes y a través de los sistemas electrónicos y/o informáticos que se determinen por la Alcaldía Municipal de Palmira, sin modificaciones ni alteraciones, salvo instrucción en contrario de las personas autorizadas y/o responsables de la información.
 - g) Utilizar los recursos tecnológicos que me brinda la Alcaldía Municipal de Palmira solo para los asuntos propios de esta.
2. En cuanto al Tránsito Documental me comprometo a:
- a) No retirar, en ningún caso, un documento físico o electrónico de la Entidad, sin previa autorización escrita del jefe inmediato (Subdirector, Directora, Secretaria General, Jefes de Oficina).
 - b) Obtener las respectivas autorizaciones de los responsables de la Alcaldía Municipal de Palmira, cuando requiera el retiro de documentos, físicos o virtuales.
3. En cuanto a la seguridad de la información me comprometo a:
- a) Cumplir con la Política y Políticas de Privacidad y Seguridad de la Información establecida en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) o (página web) de la Alcaldía Municipal de Palmira

En el evento en que se presente divulgación o uso no autorizado de la información confidencial, ocurrida ya sea por revelaciones que haga el contratista o funcionario público, deberá desplegar los esfuerzos necesarios para asistir a la Alcaldía Municipal de Palmira en la recuperación y prevención del uso de la misma, venta u otra disposición de dicha información. La obligación de asistir a la Alcaldía Municipal de Palmira se entenderá sin perjuicio de los demás derechos que tenga la Alcaldía como dueña de la información derivados de este acuerdo o la ley.

El funcionario o contratista reconoce que en cualquier incumplimiento o violación de los de lo aquí acordado resulta en un perjuicio continuo e irreparable para la Alcaldía Municipal de Palmira como propietario de la información y parte contratante para lo que no existe una adecuada reparación legal; por tanto el funcionario o



Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE INFORMÁTICA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

AIFF0-015

Versión.01

03/11/2022

Página 3 de 3

contratista se obliga a indemnizar a la Alcaldía Municipal de Palmira, en caso de incumplimiento, por los daños y perjuicios que la violación de las disposiciones del presente acuerdo pueda generar, no obstante, el funcionario o contratista acepta que el pago en dinero por daños y perjuicios no constituirá reparación suficiente y por tanto la Alcaldía Municipal de Palmira estará facultada para instaurar las acciones correspondientes conforme a lo previsto en la ley.

El presente acuerdo, así como las obligaciones aquí descritas por las partes, tendrá una vigencia igual a la de la realización de sus obligaciones contractuales y permanecerá vigente durante dos (2) años siguientes a la terminación del mismo.

En señal de expresa conformidad y aceptación de los términos recogidos en el presente compromiso, lo suscribo en el lugar y fecha al comienzo indicados.

Firma: _____

Nombre: LUIS ENRIQUE GONZALEZ

Cedula: 1.144.049.685

Cargo o Número de contrato y vigencia: **MP-2931-2025**

Dependencia: Secretaría de Educación



Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035

Versión.07

27/02/2025

Página 1 de 2

CONTRATO:	MP-2931-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales y de gestión para coordinar la realización de servicios de mantenimiento locativo y adecuación de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Palmira, dentro del proyecto "MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PALMIRA"
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 16.000.000
SUPERVISOR O INTERVENTOR: (INCLUIR NOMBRE Y CARGO) (para el caso de los contratistas a quienes se les realice seguimiento a través de una interventoría podrán hacer uso del formato acordado por las partes para presentación de informes de actividades)	EDWIN REBOLLEDO CAICEDO Secretario De Educación
FECHA DE ACTA DE INICIO:	11 Noviembre del 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN:	24 Diciembre del 2025
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No:	01 Acta Parcial
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	\$ 8.000.000
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	
1.Apoyo en la planeación y organización: Elaborar y coordinar el plan de trabajo de las actividades constructivas, a partir del cronograma establecido por la Secretaría de Educación como ejecutora del proyecto, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad. R/ Revisión del cronograma oficial entregado por la Secretaría de Educación y ajuste a las condiciones reales de la institución, Elaboración del plan semanal de actividades constructivas (demoliciones, adecuaciones, instalaciones, acabados), Verificación de las zonas de trabajo y definición de rutas de acceso y almacenamiento de materiales. Evidencia: https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link 2.Control de calidad y avance de obra: Llevar el registro de las actividades ejecutadas, avances porcentuales, observaciones y novedades presentadas durante la ejecución de las obras determinadas por la Secretaría de Educación. R/ Registro diario de frente de obra: actividades ejecutadas, materiales empleados, personal presente y porcentaje de avance, Verificación de niveles, plomos, medidas y especificaciones técnicas en muros, pisos, cubiertas o redes intervenidas, Detección de novedades en obra (lluvias, falta de insumos, fallas en instalaciones existentes) y reporte inmediato al supervisor, Documentación fotográfica diaria de la obra. Evidencia: https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link	

Centro Administrativo Municipal de Palmira -CAMP

Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533

www.palmira.gov.co

Línea de atención: 602 8912312





Alcaldía Municipal
de Palmira
Nit.:891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035

Versión.07

27/02/2025

Página 2 de 2

3.Coordinar el equipo de maestros de obra, oficiales, ayudantes, operarios o personal asignado a la obra, velando por el cumplimiento de las normas laborales, de seguridad industrial y salud en el trabajo.

R/ Asignación de tareas diarias a maestros, oficiales y ayudantes, Supervisión del uso correcto de elementos de protección personal (EPP), Revisión del cumplimiento de protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

Evidencia: https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link

4.Participar en las reuniones de coordinación y seguimiento convocadas por la supervisión del contrato o la dependencia responsable del proyecto, aportando información y reportes de avance.

R/ Asistencia a reuniones de supervisión convocadas por la Secretaría de Educación, Socialización de novedades y ajustes necesarios para el cumplimiento del cronograma.

Evidencia: https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link

5.Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, que sean compatibles con el objeto del contrato.

R/ Acompañamiento en visitas de inspección de entes de control o interventoría.

Evidencia: https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?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 No. **1077596102 - 1077763541** corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **MP-2931-2025**, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CONTRATISTA

FIRMA:

Edwin Retolledo

Centro Administrativo Municipal de Palmira -CAMP

Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533

www.palmira.gov.co

Línea de atención: 602 8912312



PAGADA 2025-11-30 15:59:50.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ				
Documento	CC 1144049685		Dirección	CL 33F #15 - 99	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	4411001	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144049685		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					GONZALEZ ALVAREZ LUIS ENRIQUE	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS				Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 433.000	\$ 0	\$ 0	\$ 338.300	\$ 14.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2025-12-04 14:20:44.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ				
Documento	CC 1144049685		Dirección	CL 33F #15 - 99	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	4411001	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144049685		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					GONZALEZ ALVAREZ LUIS ENRIQUE	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
								C							0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 79.000	\$ 0	\$ 0	\$ 61.700	\$ 2.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-30, 03:58:49 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144049685
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077596102
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1969341838
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 785.500
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	\$ 433.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 338.300	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 14.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 785.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 785.500





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-04, 02:18:44 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144049685
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077763541
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1982248351
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 143.300
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	\$ 79.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 61.700	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 2.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 143.300	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 143.300



INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN									
1. No. CONTRATO		2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR				
MP- 2931-2025		2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago	SUPERVISIÓN	4.1 Nombre		4.2 Cargo		
		01	jueves, 11 de diciembre de 2025		EDWIN REBOLLEDO CAICEDO		SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL		
5. DATOS DEL CONTRATO									
5.1 Nombre del Contratista		5.2 Identificación		5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)	
LUIS ENRIQUE GONZALEZ ALVAREZ		1.144.049.685		11-nov-2025	24-dic-2025	1,4	1,0	69,77%	
5.8 Objeto del Contrato									
Prestación de Servicios Profesionales y de gestión para coordinar la realización de servicios de mantenimiento locativo y adecuación de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Palmira, dentro del proyecto “MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PALMIRA”									
5.9 Forma de Pago				5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)	
DIECISEIS MILLONES DE PESOS (\$16.000.000) que será cancelado en: DOS (2) cuotas parciales por un valor equivalente de OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000), previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez acreditado que el CONTRATISTA se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. En todo caso, el pago se hará previa disposición de giros de P.A.C.				5.10.1 Contrato Inicial	\$ 16.000.000	1,43	1,00	69,77%	
				5.10.2 Adiciones al Contrato					
				5.10.3 Suspensiones al Contrato					
				5.10.4 Total Contrato + Adiciones	\$ 16.000.000	1,43	1,00	69,77%	
				5.10.5 Nueva Fecha Final	24-dic-2025				
6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL									
6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
2025-11 (Nov)	1077596102 - 1077763541	30-nov-2025	10	3° día hábil	SI	POSITIVA	7-nov-2025	1	Asumido por el Contratista
6.11 Datos de Referencia para el Supervisor				6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)					
6.11.1 Valor a Pagar		6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)		6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración				
\$ 8.000.000		\$ 3.200.000		NO					
6.11.3 Concepto del Aporte		6.11.4	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social			
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)		12,50%	\$ 400.000	\$ 400.000	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD			
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)		16,00%	\$ 512.000	\$ 512.000	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de PENSIONES			
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)		0,522%	\$ 16.704	\$ 16.800	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES			
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)		29,02%	\$ 928.704	\$ 928.800	SI	El Valor Pagado de la Planilla (sin mora), corresponde al aporte que se debe realizar			
7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA									
7.1 No.	7.2 Documento				7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia		7.4 Entregados a la Dirección de Contratación		7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda				X		X		X
2	Orden de Pago (SIIF)				X		X		X
3	Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén				X		X		X
4	Minuta del Contrato (SIIF)				X		No Aplica		X
5	Acta de Inicio				X		No Aplica		X
6	Informe de Actividades y soportes				X		X		X
7	Informe del Supervisor				X		X		X
8	Factura o Documento equivalente				X		X		X
9	Pago Seguridad Social				X		X		X
10	Certificación de Parafiscales				No Aplica		No Aplica		No aplica
11	Certificación Bancaria				X		No Aplica		X
8. SEGUIMIENTO									
8.1 Item	8.2 Actividades Generales			8.3 SI / NO	8.4 Observaciones				
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato			SI					

2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	
8.5 Item	8.6 Seguimiento Administrativo	8.7 SI / NO	8.8 Observaciones
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, al contrato no le aplican pólizas ni garantías, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	No Aplica	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	
8.9 Item	8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)	8.11 SI / NO	8.12 Observaciones
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	
8.13 Item	8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)	8.15 SI / NO	8.16 Observaciones
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	
8.17 Item	8.18 Seguimiento Técnico	8.19 SI / NO	8.20 Observaciones
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Sorportes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Apoyo en la planeación y organización: Elaborar y coordinar el plan de trabajo de las actividades constructivas, a partir del cronograma establecido por la Secretaría de Educación como ejecutora del proyecto, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad.	Revisión del cronograma oficial entregado por la Secretaría de Educación y ajuste a las condiciones reales de la institución, Elaboración del plan semanal de actividades constructivas (demoliciones, adecuaciones, instalaciones, acabados), Verificación de las zonas de trabajo y definición de rutas de acceso y almacenamiento de materiales.	https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link	SI	
2	Control de calidad y avance de obra: Llevar el registro de las actividades ejecutadas, avances porcentuales, observaciones y novedades presentadas durante la ejecución de las obras determinadas por la Secretaría de Educación.	Registro diario de frente de obra: actividades ejecutadas, materiales empleados, personal presente y porcentaje de avance, Verificación de niveles, plomos, medidas y especificaciones técnicas en muros, pisos, cubiertas o redes intervenidas, Detección de novedades en obra (lluvias, falta de insumos, fallas en instalaciones existentes) y reporte inmediato al supervisor, Documentación fotográfica diaria de la obra.	https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link	SI	
3	Coordinar el equipo de maestros de obra, oficiales, ayudantes, operarios o personal asignado a la obra, velando por el cumplimiento de las normas laborales, de seguridad industrial y salud en el trabajo.	Asignación de tareas diarias a maestros, oficiales y ayudantes, Supervisión del uso correcto de elementos de protección personal (EPP), Revisión del cumplimiento de protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.	https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link	SI	
4	Participar en las reuniones de coordinación y seguimiento convocadas por la supervisión del contrato o la dependencia responsable del proyecto, aportando información y reportes de avance.	Asistencia a reuniones de supervisión convocadas por la Secretaría de Educación, Socialización de novedades y ajustes necesarios para el cumplimiento del cronograma.	https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link	SI	
5	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, que sean compatibles con el objeto del contrato.	Acompañamiento en visitas de inspección de entes de control o interventoría.	https://drive.google.com/file/d/14J6MHsR_CIW34aKFLlNTuzdLTS_62Pua/view?usp=drive_link	SI	
10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO					
10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable			10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)			SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato			SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato			No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato			NO	
10.5 Estado fiscal del contrato					

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	La ejecución fiscal del Contrato va en un 50%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: \$ 8000000
1	10.5.2.1 Valor del contrato	\$ 16.000.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	\$ -		\$ 16.000.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista			10.5.6 Total Pagos al Contrato	
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		\$ 8.000.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		\$ 8.000.000	\$ 8.000.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	\$ 16.000.000	\$ 16.000.000	50,00%	
10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico			10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable			SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo
2	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)			No Aplica	El contrato no cuenta con actividades para subcontratar
11. OBSERVACIONES					
Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas. Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.					
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los 11 días del mes de Diciembre del año 2025					
 EDWIN REBOLLEDO CAICEDO SUPERVISOR					

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

CONTRATO :	MP-2931-2025.
OBJETO DEL CONTRATO :	Prestación De Servicios Profesionales Y De Gestión Para Coordinar La Realización De Servicios De Mantenimiento Locativo Y Adecuación De Las Instituciones Educativas Oficiales Del Municipio De Palmira, Dentro Del Proyecto "mejoramiento De La Infraestructura En Las Sedes Educativas Del Municipio De Palmira"
NOMBRE DEL CONTRATISTA :	Luis Enrique González álvarez CC.1,144,049,685
VALOR DEL CONTRATO :	\$ 16,000,000.00
SUPERVISOR O INTERVENTOR :	Edwin Rebolledo Caicedo - Supervisor Secretaria De Educacion
FECHA ACTA DE INICIO :	11 de Noviembre de 2025.
FECHA DE FINALIZACIÓN :	24 de Diciembre de 2025.
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	Cuota número 1 mes Noviembre de 2,025
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE :	<i>OCHO MILLONES MCTE (\$8,000,000.00).</i>

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

1 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Apoyo en la planeación y organización: Elaborar y coordinar el plan de trabajo de las actividades constructivas, a partir del cronograma establecido por la Secretaría de Educación como ejecutora del proyecto, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Revisión del cronograma oficial entregado por la Secretaría de Educación y ajuste a las condiciones reales de la institución, Elaboración del plan semanal de actividades constructivas (demoliciones, adecuaciones, instalaciones, acabados), Verificación de las zonas de trabajo y definición de rutas de acceso y almacenamiento de materiales.

2 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Control de calidad y avance de obra: Llevar el registro de las actividades ejecutadas, avances porcentuales, observaciones y novedades presentadas durante la ejecución de las obras determinadas por la Secretaría de Educación

ACTIVIDADES REALIZADAS : Registro diario de frente de obra: actividades ejecutadas, materiales empleados, personal presente y porcentaje de avance, Verificación de niveles, plomos, medidas y especificaciones técnicas en muros, pisos, cubiertas o redes intervenidas, Detección de novedades en obra (lluvias, falta de insumos, fallas en instalaciones existentes) y reporte inmediato al supervisor, Documentación fotográfica diaria de la obra.

3 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Coordinar el equipo de maestros de obra, oficiales, ayudantes, operarios o personal asignado a la obra, velando por el cumplimiento de las normas laborales, de seguridad industrial y salud en el trabajo.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Asignación de tareas diarias a maestros, oficiales y ayudantes, Supervisión del uso correcto de elementos de protección personal (EPP), Revisión del cumplimiento de protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión 06
30/09/2022
Página 2

4 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, que sean compatibles con el objeto del contrato

ACTIVIDADES REALIZADAS : Acompañamiento en visitas de inspección de entes de control o interventoría.

5 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Participar en las reuniones de coordinación y seguimiento convocadas por la supervisión del contrato o la dependencia responsable del proyecto, aportando información y reportes de avance.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Asistencia a reuniones de supervisión convocadas por la Secretaría de Educación, Socialización de novedades y ajustes necesarios para el cumplimiento del cronograma.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Acompañamiento en visitas de inspección de entes de control o interventoría.



Asistencia a reuniones de supervisión convocadas por la Secretaría de Educación, Socialización de novedades y ajustes necesarios para el cumplimiento del cronograma

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión 06
30/09/2022
Página 3



Asignación de tareas diarias a maestros, oficiales y ayudantes, Supervisión del uso correcto de elementos de protección personal (EPP),
Revisión del cumplimiento de protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.



Registro diario de frente de obra: actividades ejecutadas, materiales empleados, personal presente y porcentaje de avance, Verificación de
niveles, plomos, medidas y especificaciones técnicas en muros, pisos, cubiertas o redes intervenidas,



PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

Revisión del cronograma oficial entregado por la Secretaría de Educación y ajuste a las condiciones reales de la institución, Elaboración del plan semanal de actividades constructivas (demoliciones, adecuaciones, instala

DOCUMENTOS ADICIONALES APORTADOS

1. Informe de Actividades, Informe de supervisión y soporte de pago de seguridad social.pdf
2. EVIDENCIAS ADICIONALES.pdf
3. Declaración juramentada, Rut, Certificación Bancaria y Acuerdo de Confidencialidad.pdf
4. Pantallazo Secop y Complemento al contrato.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL :

Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 1077763541, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-2931-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CONTRATISTA :

FIRMA



legonzalez- IP : 190.158.28.34. Fecha : 2025-12-11
22:39:45

FECHA GENERACIÓN

2025-11-30 00:00:00

VERIFICACIÓN

594fb6d2f07230d990a7b9b89c185061

USUARIO AUTORIZA

erebolledoc