

**PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**  
**INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES**

|                                           |                                                                           |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO :                                | CMP-PS-CD-060-2026.                                                       |
| OBJETO DEL CONTRATO :                     | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA. |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA :                  | Marco Antonio Tabares Ramirez<br>CC.1,144,128,489                         |
| VALOR DEL CONTRATO :                      | \$ 84,000,000.00                                                          |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR :                | Leidy Johana Padilla Ruíz - Supervisor Concejo Municipal De Palmira       |
| FECHA ACTA DE INICIO :                    | 26 de Enero de 2026.                                                      |
| FECHA DE FINALIZACIÓN :                   | 31 de Diciembre de 2026.                                                  |
| INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.: | Cuota número 3 mes Marzo de 2,026                                         |
| CUENTA DE COBRO POR VALOR DE :            | <i>SIETE MILLONES MCTE (\$7,000,000.00).</i>                              |

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**1 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Asesora jurídicamente a la mesa directiva en todo lo relacionado con proyectos de acuerdo que sean estudiados por el Concejo de Palmira,

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Realicé asesoría jurídica a la Mesa Directiva en relación con el Proyecto de Acuerdo No. 006 de 2026 "POR MEDIO DEL SE AUTORIZA A EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PALMIRA PARA CREAR EL FONDO DE EMPRENDIMIENTO PARA LA MUJER (FEM) COMO INSTRUMENTO PARA IMPULSAR EL EMPRENDIMIENTO, EL EMPLEO Y LA CULTURA FINANCIERA EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 2535 DE 2025". Mi gestión se enfocó en hacer seguimiento al trámite legislativo para la creación del Fondo de Emprendimiento para la Mujer (FEM), asegurando que la iniciativa de la Administración Municipal cumpliera con la normatividad legal vigente y se desarrollara dentro de lo establecido en el Acuerdo No. 013 de 2025, Reglamento Interno del Concejo Municipal, reconociendo la importancia de la iniciativa en cuanto a que pretende la reparación de las brechas económicas para las mujeres palmiranas.

**2 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Brindar apoyo profesional y análisis jurídico en el estudio de los Proyectos de Acuerdos,

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Realicé el análisis jurídico del Proyecto de Acuerdo No. 006 de 2026 "POR MEDIO DEL SE AUTORIZA A EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PALMIRA PARA CREAR EL FONDO DE EMPRENDIMIENTO PARA LA MUJER (FEM) COMO INSTRUMENTO PARA IMPULSAR EL EMPRENDIMIENTO, EL EMPLEO Y LA CULTURA FINANCIERA EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 2535 DE 2025", profundizando en sus componentes estructurales: • Exposición de Motivos: Realicé la revisión jurídica de este documento para verificar que su estructura y argumentos cumplieran con los requisitos de ley para ser sometido a estudio de la corporación, asegurando que el planteamiento de la Administración Municipal estuviera debidamente fundamentado en la normativa vigente. • Validación del impacto fiscal: Analicé desde la perspectiva legal el oficio generado por la secretaria de Hacienda, verificando el cumplimiento del Artículo 7 de la Ley 819 de 2003, validando que el Proyecto de Acuerdo no presenta impacto fiscal negativo y es consistente con el Marco Fiscal de Mediano Plazo del municipio. • Viabilidad de Planeación: Revisé la constancia de viabilidad emitida por la Secretaría de Planeación, comprobando que la creación del fondo se encuentra armonizada con las metas del Plan de Desarrollo Municipal. • Articulado: Revisé el concepto emitido por la Secretaría Jurídica, ratificando la competencia del Concejo bajo el Artículo 313 de la Constitución Política y garantizando la seguridad jurídica del proyecto antes de sus debates reglamentarios.

**PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**  
**INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES**

**3 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Brindar apoyo jurídico en la contratación del Concejo de Palmira ,

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Desarrollé la revisión sobre los procesos de contratación del Concejo Municipal, haciendo énfasis en la verificación contractual, en cuando al cotejo entre las obligaciones establecidas en las minutas y los informes de actividades presentados por los contratistas; y el control documental y prestacional, mediante la verificación de los soportes de seguridad social (salud, pensión y ARL) y otros documentos solicitados, asegurando que no existieran inconsistencias que impidieran el trámite de pago o se generaran riesgos para la entidad.

**4 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Brindar apoyo jurídico en las comisiones,

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Acompañé las sesiones de la Comisión Segunda para el primer debate del Proyecto de Acuerdo No. "POR MEDIO DEL SE AUTORIZA A EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PALMIRA PARA CREAR EL FONDO DE EMPRENDIMIENTO PARA LA MUJER (FEM) COMO INSTRUMENTO PARA IMPULSAR EL EMPRENDIMIENTO, EL EMPLEO Y LA CULTURA FINANCIERA EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 2535 DE 2025", con el propósito de resolver dudas de carácter jurídico si se llagaran a presentar por parte de los Concejales.

**5 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Brindar apoyo jurídico en las plenarias

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Brindé apoyo profesional durante la sesión plenaria de control político a la Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio de Palmira, mediante el acompañamiento técnico y jurídico al concejal en el análisis de la información presentada por la entidad. En desarrollo de esta actividad, realicé la revisión detallada del informe de gestión, especialmente en lo relacionado con la ejecución presupuestal, el cumplimiento de metas del Plan de Desarrollo y la implementación de acciones orientadas a la prevención y atención de desastres, conforme a lo establecido en la normativa vigente en materia de gestión del riesgo. Así mismo, efectué el análisis jurídico de los resultados expuestos, verificando su coherencia con los principios de la función administrativa, la adecuada destinación de los recursos públicos y el cumplimiento de las competencias asignadas a la entidad.

**6 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Brindar apoyo profesional en la redacción de conceptos jurídicos,

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Realicé la validación jurídica del "Instructivo para la Creación de Informes de Actividades en la plataforma SIDD" solicitado por la Secretaria General; después de hacer el análisis del mismo, se indicó que para armonizarlo con la Circular emitida por la Administración Municipal "Socialización Actualización de Formatos y Lineamientos para el Pago de Contratos de Prestación de Servicios" emitida el 19 de febrero de 2026, se actualizara los requisitos en el apartado de Cargue de Evidencias (Pestaña Evidencias) de los siguientes documentos adicionales: • Complemento del Contrato. • Pantallazo (Print) del SECOP II donde se evidencia el estado "Iniciado" del contrato. • Registro Único Tributario (RUT) actualizado. • Declaración Juramentada.

**7 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Brindar apoyo profesional en la atención a los requerimientos de entes de control,

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Apoyé el cargue de la información contractual en la plataforma SIA Observa, asegurando que los soportes de ejecución fueran reportados con exactitud ante la Contraloría, para garantizar el cumplimiento de los principios de publicidad y transparencia que rigen la administración pública. Lo anterior, con el objetivo que se mitiguen riesgos de sanciones o requerimientos por mora en el reporte de la información y se facilite el ejercicio del control fiscal preventivo por parte de los organismos de vigilancia, asegurando que la memoria contractual de la entidad sea íntegra, fidedigna y de fácil acceso para la autoridad competente.

**8 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Brindar apoyo profesional en la redacción de documentos,

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Durante el mes de marzo de 2026, no realice esta actividad contractual.

**PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**  
**INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES**

**9 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL :** Las demas actividades que le designe la supervisión que tengan relación con el objeto contractual.  
**ACTIVIDADES REALIZADAS :** Durante el mes de marzo de 2026, no se solicitaron actividades adicionales por parte de la Supervisión. Link: [https://drive.google.com/drive/folders/1LQCcik3nzYhKJ6wFWuoZKSx1XUEZvtui?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1LQCcik3nzYhKJ6wFWuoZKSx1XUEZvtui?usp=drive_link)

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**

**INFORME DE CONTROL POLÍTICO – ANÁLISIS JURÍDICO**  
**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES – MUNICIPIO DE PALMIRA**

**1. Objeto del informe**

El presente informe tiene como finalidad realizar un análisis jurídico al ejercicio de control político adelantado frente a la Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio de Palmira, con énfasis en la legalidad, eficiencia en la ejecución de recursos públicos y cumplimiento de las obligaciones normativas en materia de gestión del riesgo.

**2. Marco normativo aplicable**

El análisis se fundamenta principalmente en las siguientes disposiciones:

- **Ley 1523 de 2012:** Establece la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y define responsabilidades de las entidades territoriales.
- **Ley 136 de 1994 y Ley 1551 de 2012:** Facultades de control político de los concejos municipales.
- **Ley 819 de 2003:** Disciplina fiscal y sostenibilidad financiera.

Actividad 5: [https://drive.google.com/drive/folders/1f0axF0bbV70t2ufVYv9f21tdvAouXdYN?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1f0axF0bbV70t2ufVYv9f21tdvAouXdYN?usp=drive_link)



Actividad 4: [https://drive.google.com/drive/folders/1VjC0mk1ngdQi9uTsAsk1t8c5NKKlh7ps?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1VjC0mk1ngdQi9uTsAsk1t8c5NKKlh7ps?usp=drive_link)

**PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**  
**INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES**

ACTFO-035  
Versión.07  
27/02/2025  
Página 4

|  <b>PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b><br>INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           | Versión 07<br>27/02/2025<br>Página 1 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CMP-PS-CD-040-2025                                                        |                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA. |                                      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cristian Andres Chavez Scarpetta<br>C.C. 6.566.785                        |                                      |
| VALOR DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 30.000.000 (u)                                                         |                                      |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lindy Johana Padilla Ruiz - Supervisor Concejo Municipal De Palmira       |                                      |
| FECHA ACTA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 27/01/2025                                                                |                                      |
| FECHA DE FINALIZACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 de Junio de 2026                                                       |                                      |
| INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BORRADOR                                                                  |                                      |
| CLIENTE DE CONGO POR VALOR DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cuenta N° 001-31 del 11 de Marzo de 2025                                  |                                      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS</b><br><p><b>1. - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:</b> 1.1. Brindar apoyo profesional y análisis en el estudio de los Proyectos de Acuerdos.</p> <p><b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b> Durante este periodo se realizó el acompañamiento y apoyo técnico en el proceso de análisis y estudio de los Proyectos de Acuerdos, realizando la revisión detallada de su contenido, estructura y pertinencia. En el desarrollo de estas actividades trabajó de manera coordinada con el equipo del Concejo, contribuyendo al fortalecimiento de los procedimientos internos relacionados con la evaluación normativa y técnica de las iniciativas presentadas. Asimismo, participó en la planeación y organización de las actividades preparatorias para el inicio de las sesiones ordinarias. En este proceso apoyó la definición y estructuración de la metodología que sería aplicada para el análisis y estudio de los Proyectos de Acuerdos. Dentro de estas acciones, contribuyó en la elaboración de Oficios de revisión, la</p> |                                                                           |                                      |

Actividad 3: [https://drive.google.com/drive/folders/16E-y09r98KAgdjHoSyCAwT\\_6Ewcf\\_S8j?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/16E-y09r98KAgdjHoSyCAwT_6Ewcf_S8j?usp=drive_link)

**CONCEPTO PROYECTO DE ACUERDO No. 006**

**POR MEDIO DEL SE AUTORIZA A EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PALMIRA PARA CREAR EL FONDO DE EMPRENDIMIENTO PARA LA MUJER (FEM) COMO INSTRUMENTO PARA IMPULSAR EL EMPRENDIMIENTO, EL EMPLEO Y LA CULTURA FINANCIERA EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 2535 DE 2025**

**1. - Competencia Constitucional y Legal**

El Concejo Municipal de Palmira ejerce una competencia expresa derivada del artículo 313 de la Constitución Política, particularmente en lo relacionado con la regulación presupuestal y la autorización de instrumentos que impliquen la destinación de recursos públicos.

La creación del FEM mediante Acuerdo Municipal garantiza el cumplimiento del principio de legalidad del gasto y permite la estructuración de una cuenta especial destinada a la atención de una política pública específica.

**2. Mandato de la Ley 2535 de 2025**

La Ley 2535 de 2025, en su carácter de norma de orden público, impone a las entidades territoriales la adopción de mecanismos que faciliten el acceso a financiación para las mujeres.

El FEM constituye una respuesta institucional concreta a este mandato, incorporando estrategias de inclusión financiera, fortalecimiento productivo y acompañamiento empresarial, especialmente dirigidas a población en condiciones de vulnerabilidad.

Actividad 2: [https://drive.google.com/drive/folders/1fyUDxRvwrhbSxwoXPWi\\_4mXlhOeT\\_MMc?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1fyUDxRvwrhbSxwoXPWi_4mXlhOeT_MMc?usp=drive_link)

**PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**  
**INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES**

- TÍTULO 3**  
**DEL REGIMEN DE LAS SESIONES**  
**CAPÍTULO 1**  
**ORDEN DE LAS SESIONES**
- Artículo 51. Ubicación de los concejales y miembros del gabinete municipal.**
- Ubicación de los concejales:** Los concejales tendrán sillas asignadas en el Hemicycle edificio, distribuidas proporcionalmente según las bancadas políticas representadas, respetando su orden jerárquico y de mayorías.
  - Ubicación del Gabinete Municipal:** Los integrantes del Gabinete Municipal ocuparán un espacio designado para su participación directa en las sesiones plenarias y comisiones.
  - Personas Citadas e Invitadas:** Las personas citadas e invitadas, tanto a Comisiones como a Sesiones Plenarias, serán ubicadas en el panel de presentación para su intervención. Dicho panel deberá contar con sistemas audiovisuales modernos que faciliten la proyección de información relevante.
  - Accesibilidad:** La disposición de los espacios en el Hemicycle deberá garantizar accesibilidad para personas con discapacidad, de acuerdo con las normas.
- Parágrafo:** Las sesiones del Concejo podrán ser transmitidas en tiempo real por medios electrónicos y audiovisuales, asegurando que los ciudadanos tengan acceso a la información discutida.
- (Conc. Ley 5 de 1992 Art 68; Ley 361 de 1997 Art 42; Ley 1712 de 2014 Art 11).
- Artículo 52. Asistentes a las sesiones.**
- Acceso permitido al Hemicycle:** Solo podrán ingresar durante las Sesiones al Hemicycle señalado para su realización:
    - Los concejales
    - Los integrantes del Gabinete Municipal.
    - Los funcionarios elegidos por el Concejo.
    - Quiénes, conforme a la normatividad vigente, puedan participar con derecho a voz en las deliberaciones.
  - Ingreso de otras personas:** El presidente podrá autorizar el ingreso de otras autoridades y particulares, siempre que:

Actividad 1: [https://drive.google.com/drive/folders/1CD7klXLv7SH4cmCcSegof-1fPeWD0UG?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1CD7klXLv7SH4cmCcSegof-1fPeWD0UG?usp=drive_link)

**DOCUMENTOS ADICIONALES APORTADOS**

- Evidencias.pdf
- Declaración juramentada.pdf
- Certificación bancaria.pdf
- RUT.pdf
- Acta y complemento.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL :

Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 6006528554, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CMP-PS-CD-060-2026, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CONTRATISTA :

FIRMA

*David A. Tabares*

matabares- IP : 190.68.22.167. Fecha : 2026-03-18  
22:51:15

FECHA GENERACIÓN

2026-03-30 00:00:00

VERIFICACIÓN

01cf476105f876538086b1bc4a0a5285

USUARIO AUTORIZA

ljpadilla

|                                                                                                |                               |                           |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------|
| INFORME PARCIAL : X                                                                            |                               | INFORME FINAL :           |            |
| Cuota Número : 3                                                                               |                               |                           |            |
| ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                  |                               |                           |            |
| FECHA                                                                                          | Día : 31                      | Mes : Marzo               | Año : 2026 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                          | LEIDY JOHANA PADILLA RUÍZ     |                           |            |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                    | C.C 1,051,443,039             |                           |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                         | MARCO ANTONIO TABARES RAMIREZ |                           |            |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                 | C.C 1,144,128,489             |                           |            |
| CONTRATO No.                                                                                   | CMP-PS-CD-060-2026            |                           |            |
| FECHA CONTRATO                                                                                 | Día : 23                      | Mes : Enero               | Año : 2026 |
| FECHA DE INICIO                                                                                | Día : 26                      | Mes : Enero               | Año : 2026 |
| DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO                                                                  | Día : 31                      | Mes : Diciembre           | Año : 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA. |                               |                           |            |
| CDP No. 1283 de 2026-01-22                                                                     |                               | RP No. 1160 de 2026-01-26 |            |

| (INFORME JURÍDICO) |                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Item               | Seguimiento Jurídico                                                                                                                                                                                                 | Cumple    | 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 desarrollan conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo |
| 2                  | El seguimiento jurídico del contrato verifica 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.                                                                           |

Observaciones al informe jurídico: CUMPLE CON EL OBJETO CONTRACTUAL

| INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                          |                                  |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                             | \$ 84,000,000                    |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                               | \$ 84,000,000                    |
| VALOR ANTICIPO                                                         | \$ 0                             |
| VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)           | \$ 7,000,000                     |
| VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe) | \$ 21,000,000                    |
| SALDO CONTRATO                                                         | \$ 63,000,000                    |
| PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES                     | SI : X                      NO : |



| Observaciones al informe contable y financiero: CUMPLE CON EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL                   |               |            |              |                        |                                                                   |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|--------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Información del pago de seguridad social: El contratista presenta los soportes de pago de seguridad social. |               |            |              |                        |                                                                   |                                                       |
| Período                                                                                                     | Nro. Planilla | Fecha Pago | Operador     | Salud                  | Pensión                                                           | ARL                                                   |
| Febrero 2026                                                                                                | 6006528554    | 2026-03-05 | SOI          | \$ 391,300<br>EPS Sura | \$ 500,900<br>Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones | \$ 16,400<br>Positiva Compañía de Seguros<br>Nivel: 1 |
| IBC Contrato                                                                                                |               |            | IBC Planilla |                        | Valor Pago Planilla                                               |                                                       |
| \$ 2,800,000                                                                                                |               |            | \$ 2,800,000 |                        | \$ 908,600                                                        |                                                       |

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. |

| Nro. | Obligación                                                                                                                               | Observación                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1    | Asesora jurídicamente a la mesa directiva en todo lo relacionado con proyectos de acuerdo que sean estudiados por el Concejo de Palmira, | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 2    | Brindar apoyo profesional y análisis jurídico en el estudio de los Proyectos de Acuerdos,                                                | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 3    | Brindar apoyo jurídico en la contratación del Concejo de Palmira ,                                                                       | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 4    | Brindar apoyo jurídico en las comisiones,                                                                                                | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 5    | Brindar apoyo jurídico en las plenarias                                                                                                  | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 6    | Brindar apoyo profesional en la redacción de conceptos jurídicos,                                                                        | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 7    | Brindar apoyo profesional en la atención a los requerimientos de entes de control,                                                       | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 8    | Brindar apoyo profesional en la atención a los requerimientos de entes de control,                                                       | El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 9    | Brindar apoyo profesional en la redacción de documentos,                                                                                 | El Contratista No Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |
| 10   | Las demas actividades que le designe la supervisión que tengan relación con el objeto contractual.                                       | El Contratista No Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Marzo |

|                                                                         |         |             |            |
|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------------|
| PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES                      | SI : X  | NO :        |            |
| FECHA INFORME                                                           | DÍA: 30 | MES : Marzo | AÑO : 2026 |
| CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO | SI : X. | NO :        |            |

Observaciones al informe :

El presente informe corresponde a la cuota Nro. 3 por valor de \$7,000,000 según lo estipula el contrato Nro. CMP-PS-CD-060-2026-2026, por valor total de \$84,000,000 que fue firmado el 23 de Enero de 2026.

Cumple con las actividades del contrato

CONCLUSIÓN:

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 31 días del mes de Marzo de 2026.



Leidy Johana Padilla Ruíz  
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

|                             |                                                                        |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Revisado y autorizado por : | ljpaddilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.144.251.102 - 2026-03 |
| Revisado y autorizado por : | ljpaddilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.144.251.102 - 2026-03 |
| Revisado y autorizado por : | ljpaddilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.144.251.102 - 2026-03 |
| Documento generado por :    | ljpaddilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.144.251.102 - 2026-03 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                               |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1144128489                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | MARCO ANTONIO TABARES RAMIREZ |                                                       |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CALI                          | DEPARTAMENTO: VALLE                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CARRERA 15 # 59 - 95 BLOQUE 1 | TELÉFONO: 4457039                                     |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                      |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                         |                                                       |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                            |                                                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                      |                  |
|--------------------------------|--------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 6006528554   | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: febrero | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: febrero     |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026    | SALUD:               | AÑO: 2026        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/03/05   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 114926962        |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 500.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 500.900   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 391.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 391.300   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 16.400    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 16.400    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 908.600        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 908.600</b> |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 500.900 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 500.900 | \$ 0 | \$ 500.900   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 500.900 | \$ 0 | \$ 500.900   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 391.300  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 391.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 391.300   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 391.300  |             |            |             | \$ 391.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 391.300   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 16.400   | \$ 16.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 16.400    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 16.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 16.400    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                    |          |           |            |                  |             |           |          |                           |              |                                     |          |           |            |             |            |                                        |              |           |              |           |      |        |          |      |                   |              |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|--------------------|----------|-----------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|----------|-----------|------------|-------------|------------|----------------------------------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------|--------|----------|------|-------------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |                    |          |           |            |                  |             |           |          |                           |              | PARAFISCALES                        |          |           |            |             |            |                                        |              |           |              |           |      |        |          |      |                   |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE       | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT              | IRP | PENSIÓN            |          |           |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                                     |          | ARP       |            |             | DÍAS COT   | IBC                                    | CCF          |           | SENA         | ICBF      | ESAP | MINEDU |          |      |                   |              |
|                               |                |                               |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN                               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |            |                                        | TOTAL APORTE | ADMIN     |              |           |      |        | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 1144128489  | TABARES RAMIREZ MARCO ANTONIO | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 3.130.400   |                 |                       | NO                 |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 3.130.400 | \$ 500.900 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 500.900   | CIAMERCA CANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | 3.130.400 | \$ 391.300 | \$ 0        | \$ 391.300 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30           | 3.130.400 | \$ 114412848 | \$ 16.400 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 908.600</b> |
|----------------------|-------------------|



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

#### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, MARCO ANTONIO TABARES RAMIREZ identificado(a) con CC 1144128489 registra la siguiente información.

| Datos del empleador                  | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MUNICIPIO DE PALMIRA - NI. 891380007 | Fecha de inicio de cobertura: 26-01-2026<br>Estado Afiliación: ACTIVO<br>Fecha inicio de contrato: 26-01-2026<br>Fecha fin de Contrato: 31-12-2026<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>Clase de Riesgo: 1<br>Actividad Económica: 1841201 |

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 día(s) del mes de Enero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:  
NIT. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.  
Bogotá | +57 (601) 810 8194 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autoregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

## EVIDENCIAS MARZO 2026 – MARCO ANTONIO TABARES

### Actividad

6:

[https://drive.google.com/drive/folders/1ZhUI67WZHhM46eEwt9gCSYa7g7uAhC1P?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1ZhUI67WZHhM46eEwt9gCSYa7g7uAhC1P?usp=drive_link)



Concejo.palmira <concejo.pal@gmail.com>

#### Revisión jurídica instructivo – Informe de Actividades SIDD

Concejo Palmira <concejopalmira@palmira.gov.co>  
To: concejo.pal@gmail.com

Thu, Mar 12, 2026 at 2:01 PM

Cordial saludo,

Respetuosamente me permito remitir para su revisión el Instructivo para la Creación de Informes de Actividades en la plataforma SIDD, el cual será socializado con los contratistas del Concejo Municipal de Palmira.

Agradezco de manera especial revisar y validar el contenido de los siguientes apartados, donde se realizaron precisiones relacionadas con la descripción de las actividades contractuales y el soporte de evidencias:

- Página 11 – Ítem 8: Reporte de Actividades Realizadas.
- Página 12 – Ítem 9: Cargue de Evidencias.
- Página 15 – Notas Importantes: Informes de Actividades.
- Página 16 – Listado de Documentos: Pestaña Evidencias.

Lo anterior, con el fin de verificar que la redacción sea adecuada y que las instrucciones permitan garantizar la trazabilidad y soporte detallado de las actividades contractuales, especialmente frente a eventuales procesos de revisión o auditoría por parte de los organismos de control.

Una vez se cuente con su validación, el instructivo será remitido a los contratistas para su aplicación en el proceso de reporte de actividades y cargue de evidencias en la plataforma.

Quedo atenta a sus comentarios y observaciones.

Cordialmente,



**Leidy Johana Padilla Ruiz**

Secretaria - Concejo Municipal de Palmira  
Teléfono (602) 2856121 / Calle 30 No. 29-39 / Cod.postal 763533  
concejopalmira@palmira.gov.co



Alcaldía de Palmira  
Nº: 891.380.007-3

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

CIRCULAR

TRD- 105.1.08.02.00000001.5.2026000001

Palmira, 19 / febrero / 2026

**PARA:** SECRETARIOS DE DESPACHO, SUBSECRETARIOS, DIRECTORES, JEFES DE OFICINA Y GESTORES DE CONTRATACIÓN

**ASUNTO:** SOCIALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS Y LINEAMIENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – PERSONA NATURAL

Cordial saludo.

La Dirección de Contratación Pública como responsable del proceso de Gestión de Contratación, un proceso de apoyo a los demás procesos de la entidad, se permite informar que se han actualizado los siguientes documentos:

| Ítem | Código    | Nombre                                    | Observaciones                                                                                                                                 |
|------|-----------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | ACTIT-010 | INSTRUCTIVO EJECUCIÓN CONTRACTUAL         | Establece los trámites para legalizar todo acto contractual y cumplir con los requisitos de ejecución de conformidad con la normativa vigente |
| 2    | ACTFO-004 | INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA JURÍDICA   | Aplica para la supervisión de contratos celebrados con personas jurídicas                                                                     |
| 3    | ACTFO-060 | INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL    | Este formato se adoptó del sistema CINCO, se emitirá automáticamente una vez aprobado en dicha plataforma.                                    |
| 4    | ACTFO-057 | ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL | Aplicar para efectuar el cierre del expediente del proceso de contratación                                                                    |

Por lo anterior, se informa a todas las dependencias, enlaces de contratación y supervisores que dichos formatos ya se encuentran dispuestos en la intranet para su uso en los trámites contractuales según aplique.

Concejo.palmira <concejo.pal@gmail.com>  
To: Concejo Palmira <concejopalmira@palmira.gov.co>

Mon, Mar 16, 2026 at 11:55

Buenos días,

En atención a su solicitud, he procedido a revisar el instructivo para reportes de actividades en la plataforma SIDD, el cual solo debe ajustarse en la parte de documentos adicionales a los establecidos por la Circular emitida por la Administración Municipal el día 19 de febrero de 2026, "Socialización Actualización de Formatos y Lineamientos para el Pago de Contratos de Prestación de Servicios".

1. **Complemento del Contrato.**
2. **Pantallazo (Print) del SECOP II** donde se evidencia el estado "Iniciado" del contrato.
3. **Registro Único Tributario (RUT)** actualizado.
4. **Declaración Juramentada.**

Con estos ajustes, el instructivo cuenta con viabilidad jurídica para ser socializado.

Cordialmente,

[Quoted text hidden]

## Actividad

7:

[https://drive.google.com/drive/folders/12IPMpj6GfU5DV0oBddIMwIIInkgWgJoCo?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/12IPMpj6GfU5DV0oBddIMwIIInkgWgJoCo?usp=drive_link)



SI  
Sistema Integral de Auditoría

Cerrar Sesión

Filtro de Contratos cuyo codigo contenga:

Código de contrato:  
CMP-PS-CD-040-2026

Filtro Contratos cuyo objeto contenga :

Objeto del contrato (500 caracteres):  
ESCRIBAAQUÍ

Consultar contratos que cumplan parámetros

Copiar Excel Imprimir Ver 5 registros

Buscar

| CÓDIGO CONTRATO    | OBJETO CONTRATO                                                          | VALOR INC. CONTRATO | TIEMPO EJECUCIÓN | CONTRATISTAS                                 | MODALIDAD SELECCIÓN  | PROCEDIMIENTO CAUSAL                          | FECHA REGISTRO CONTRATO    | FECHA ACTA INICIO |  |  |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-------------------|--|--|
| CMP-PS-CD-040-2026 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA | \$30.000.000,00     | 154              | 8848167<br>CRISTIAN ANDRES CHAVEZ SCAPIRETTA | CONTRATACIÓN DIRECTA | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO | 4/02/2026<br>8:18:22 p. m. | 2026/01/27        |  |  |



SI  
Sistema Integral de Auditoría

Presupuesto  
Contratación  
Rendición Cuentas  
Mantenimiento  
Informes & Reportes  
Mapas Ppto/Gasto  
Ayuda  
Cerrar Sesión

Contratación

Ficha Información Contrato

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA

Valor:  
Valor Inicial: \$30.000.000,00  
Adiciones: 0  
Valor Vigente: \$30.000.000,00

Nombre o Código: CMP-PS-CD-040-2026

Modalidad de Selección: CONTRATACIÓN DIRECTA

Procedimiento / Causal: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO

Tipo de Contrato: Apoyo a la Gestión

Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd): 2026/01/23

Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd): 2026/01/27

Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd): 2026/06/30

Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):

Plazo de Ejecución: 154 Día(s)

Año de Suscripción: 2026

Días Suspensión: 0

Anticipo: No

Estado actual del contrato: **RENDIDO**

Novedades del contrato:

Fecha Rendición Original: 2026/02/06

Fecha(s) de Rendición Modificada(s):

El contrato ya fue auditado? NO

Fecha(s) de Auditoria

Precontractual  
Elaboración Contrato

DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS  
DE CONTRATACIÓN (AGR)



JESUS D. TRUJILLO T. ▾

|                                        |                                                                |  |             |  |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | ESTUDIOS PREVIOS(AGR)                                          |  | Requerido   |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)                                    |  | Requerido   |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CONSTANCIA DE IDONEIDAD(AGR)                                   |  | Informativo |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL (AGR)               |  | Informativo |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS<br>VEGES(AGR) |  | Requerido   |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)                                    |  | Requerido   |  |
| Contractual<br>En Ejecución            | INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)                   |  | Requerido   |  |
| Contractual<br>En Ejecución            | INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA                             |  | Requerido   |  |
| Contractual<br>En Ejecución            | PAGOS REALIZADOS (AGR)                                         |  | Requerido   |  |
| Contractual<br>En Ejecución            | FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR)                               |  | Informativo |  |

Anexar Documentos

# DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, MARCO ANTONIO TABARES RAMIREZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.144.128.489, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios "He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por, al menos, noventa (90) días continuos o discontinuos" (Parágrafo 2 art.383 E.T.).  
SI ☐ NO ☒
2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

## DATOS DEPENDIENTES

| NOMBRE COMPLETO | PARENTESCO | EDAD |
|-----------------|------------|------|
|                 |            |      |
|                 |            |      |
|                 |            |      |

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

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

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

SI ☐ NO ☒

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) \_\_\_\_\_
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues.** Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) \_\_\_\_\_

3.2. **Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ☐ NO ☒

3.3. **Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ☐ NO ☒

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 ☒

4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

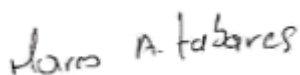
5. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** "(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación de aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores 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 ☒ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

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

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira a los **18** días del mes de **Marzo** de **2026**

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 1.144.128.489

e-mail tabares8926@hotmail.com

Cel. No. 3178452860

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141103816114



(415)7707212489984(8020) 000014110381611 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 0 0 0 3 3 4 8 1

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 1 2 8 4 8 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

TABARES

32. Segundo apellido

RAMIREZ

33. Primer nombre

MARCO

34. Otros nombres

ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 15 59 95 BL 1 AP 402 BRR LA NUEVA BASE

42. Correo electrónico

tabares8926@hotmail.com

43. Código postal

7 6 0 0 0 1

44. Teléfono 1

4 4 5 7 0 3 9

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 9 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 0 3

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 5 | 4 | 9 |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## Exportadores

|           |          |          |   |   |   |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 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

Jueves, 01 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARCO ANTONIO TABARES RAMIREZ identificado(a) con CC 1144128489, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 82181615610  | 2017-09-01                   | 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](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)