



Alcaldía de
Filadelfia
Departamento de Caldas

Secretaría de
GOBIERNO

SECRETARIA:	SECRETARIA DE GOBIERNO
FECHA INFORME:	MARZO 12 DE 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN			
N° SUPERVISIÓN:		001	
TIPO DE CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
N° CONTRATO:		PS-SG-050-2026	
OBJETO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EL AREA DE COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE FILADELFIA CALDAS.	
NOMBRE CONTRATISTA:		ANDRÉS FELIPE VELASQUEZ ECHEVERRY	
N° CC / NIT:		1.053.807.881	
N° CDP:	73	VALOR:	\$ 18.000.000
N° RP:	312	VALOR:	\$ 18.000.000
FUENTE:	SGP- PROPOSITO GENERAL- LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4,5 Y 6	RUBRO:	2.1.2.02.02.009.04
FECHA INICIO:		29 DE ENERO DE 2026	
FECHA MODIFICACIÓN 1:		N/A	
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN:		N/A	
N° CDP ADICIÓN:	N/A	VALOR:	N/A
N° RP ADICIÓN:	N/A	VALOR:	N/A
FUENTE ADICIÓN:	N/A	RUBRO ADICIÓN:	N/A
FECHA SUSPENSIÓN 1:		(NO APLICA)	
FECHA REINICIO 1:		(NO APLICA)	
FECHA TERMINACIÓN		31 DE DICIEMBRE DE 2026	
PERSONAS ATENDIDAS:		N/A	

ANÁLISIS DE OBLIGACIONES		
N°	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1	APOYAR A LA SECRETARIA DE GOBIERNO CON LA PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	Durante el periodo comprendido del mes de febrero, el contratista realizó la publicación de piezas visuales en la cuales se dio a conocer las principales actividades de la administración municipal del municipio de filadelfia caldas.
2	APOYAR A LA ADMINISTRACIÓN CON LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN QUE SE ADELANTEN EN EL MUNICIPIO.	Durante el periodo comprendido del mes de febrero, el contratista realizó la difusión de la información en el portal de Norte Noticias en los diferentes espacios que la administración tuvo con las comunidades



Alcaldía de
Filadelfia
Departamento de Caldas

Secretaría de
GOBIERNO

		rurales y urbanas de municipio de filadelfia y su gestión ante los entes departamentales y nacionales.
3	APOYAR A LA ADMINISTRACIÓN EN LOS PROCESOS DE DIFUSIÓN EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y REDES SOCIALES DE ACTIVIDADES, AVANCES, EVENTOS Y DEMÁS QUE REALICE LA ALCALDÍA DE FILADELFIA.	Durante el periodo comprendido del mes de febrero, el contratista realizó el apoyo en los procesos de difusión en medios de comunicación y redes sociales, Las publicaciones que se emiten en las redes de la administración municipal son compartidas y convertidas en publrreportajes en la red Norte Noticias.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	CONTRATADO	PAGADO
VALOR INICIAL:	\$ 18.000.000	
VALOR ADICIÓN:	0	0
SUPERVISIÓN 1:		\$ 1.636.363 ✓
PENDIENTE POR PAGAR:		\$ 16.363.637 ✓
SUMAS IGUALES:	\$ 18.000.000	\$ 18.000.000 ✓

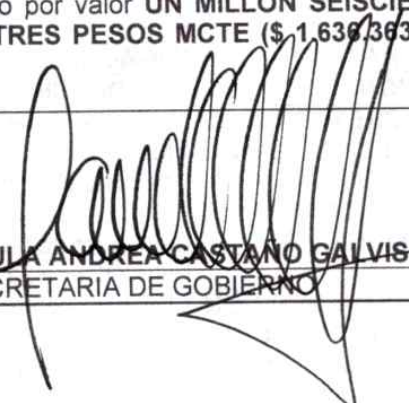
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

N° DE PLANILLA:	36046593 ✓
FECHA DE PAGO:	13/02/2026 ✓
MES DE APOORTE:	FEBRERO ✓
EPS:	NUEVA EPS
FONDO PENSIÓN:	PROTECCION
ARL:	POSITIVA

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que la contratista ha cumplido con el objeto del contrato y con lo establecido en la ley 789 de 2002, por lo anterior se autoriza el pago de la presente acta de acuerdo con lo establecido en la ley 80 de 1993 y el Manual de contratación del municipio de Filadelfia Caldas.

Por lo anterior autorizo el pago por valor **UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE (\$ 1.636.363)** una vez presente cuenta de cobro o factura.

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	
CARGO:	RAULA ANDREA CASTANO GALVIS SECRETARIA DE GOBIERNO

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36046593
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-02-13

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ANDRES FELIPE VELASQUEZ ECHEVERRY	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1053807881	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 NO 4 10	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	ARANZAZU
ACTIVIDAD ECONOMICA	9700	CORREO ELECTRÓNICO	APIPEVE91@HOTMAIL L.COM	TELÉFONO	8510172
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 02	Año: 2026	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		36046593

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cct	Ext tipo o bl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1053807881	59	No	No	No	17	50	3721001	Salario	VELÁSQUEZ ECHEVERRY ANDRÉS FELIPE	\$1.600.000

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afili	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Substituci ^a	Vlr no ret
CC - 1053807881	PROTECCION	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1053807881	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 02

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$280.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$280.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	AUT. DESC LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$218.900	\$0	0	\$218.900	0	\$0	\$0	\$218.900	\$0	0	\$0	\$0	\$218.900	\$0	\$0	\$218.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APOORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APOORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APOORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$42.700	0	\$0	\$0	\$42.700	0	\$0	\$42.700	0	\$0	\$0	\$42.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APOORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$218.900
PENSIONES	1	\$280.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$42.700

CONCEPTO	TOTAL A PAGAR		VALOR
	TOTAL ENTIDADES		
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0		\$0
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$541.800