## 1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

| | |
|---|---|
| **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:** | **Nº 150-10-07-088-2023** |
| **CONTRATISTA:** | **PAULO CESAR POLO NAVARRO** |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | ***PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO PUBLICISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA CREEMOS EN UNA VEJEZ DIGNA Y, DEMAS PROGRAMAS DONDE SE ENCUENTRE VINCULADA ESTA POBLACION DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION EN EL MUNICIPIO DE YUMBO "*** |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE (43.197.000)** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | **EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIA LA LEGALIZACIÓN DEL MISMO Y HASTA EL29 DE DICIEMBRE DE 2023. LA VIGENCIA DEL CONTRATO NO PODRÁ EXCEDER EL 31 DE DIGIEMBRE DE 2023.** |
| **FECHA DE INICIO:** | **24 DE FEBRERO DE 2023** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **29 DICIEMBRE DE 2023** |
| **FORMA DE PAGO:** | **PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y FISCALES SE ESTIMA EL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE PROFESIONAL EN LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE (43.197.000) .EL CONTRATANTE CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y FISCALES SE ESTIMA EL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE PROFESIONAL EN LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE (43.197.000) 1) UNA (1) PRIMERA CUOTA POR VALOR DE TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($ 3.927.000)DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO (05)DIAS DEL MES DE MARZO DE 2023., 2) NUEVE (9) CUOTAS IGUALES POR VALOR DE TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($ 3.927.000) PAGADERAS LOS PRIMEROS CINCO (05) DÍAS DE CADA MES, DURANTE LOS MESES DE , ,ABRIL,MAYO,JUNIO,JULIO,AGOSTO,SEPTIEMBRE,OCTUBRE,NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2023, 3) UNA ÚLTIMA CUOTA POR VALOR DE TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($ 3.927.000) QUE SE PAGARA A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO. LOS PAGOS SE REALIZARÁN CON LA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO EN LA QUE SE INDIQUE QUE SE HA DADO CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL Y EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIALACORDE A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 3.2.7.6 DELDECREO 1601DE 2022…** |
| **NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:** | **MARIA LUISA VALENCIA PIEDRAHITA**<br><br>**SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN** |
| **PERIODO DE SUPERVISIÓN:** | **SEXTA CUOTA** |

## 2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

| Actividades Contratadas | Actividades Ejecutadas | Registro o Evidencia de la Actividad | Ubicación Fisica del registro o evidencia |
|---|---|---|---|
| 1.Brindar apoyo a la gestión como profesional en el seguimiento, control, organización y, todo lo concerniente para el acceso de la población adulto mayor a los diferentes programas de la Secretaria de bienestar social y Participación donde se encuentre vinculada esta población en el Municipio de Yumbo, dentro del proyecto de fortalecimiento en las acciones para creer en una Vejez Digna en el Municipio de Yumbo, Creemos en una Vejes Digna y demás programas en defensa de los derechos, promoción y protección de la población adulto mayor. | Se actualizan las bases de datos de programa asistencia nutricional, listado de priorizados, Centro día.<br><br>Se realizan visitas domiciliarias activando la ruta de atención integral al Adulto mayor, verificando la protección del adulto mayor por parte de sus familiares, enviando oficios a comisaria de familia, según corresponda el caso.<br><br>Se coordina la gestión documental, verificando la protección del adulto mayor por parte de sus familiares. | BASE DE DATOS | REPOSA EN ARCHIVO SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION |
| 2. Brindar apoyo profesional en la protección social de la población adulto mayor dentro del proyecto de fortalecimiento en las acciones para creer en una vejez digna en el Municipio de Yumbo, Creemos en una vejez Digna. | Se realiza atención a los usuarios que han consultado en ventanilla en temas específicos del adulto Mayor, dando información de los diversos programas.<br><br>Se realiza curso avanzado en TICS, con 50 adultos mayores. Se inicia curso básico en TICS en el Colegia Alberto Mendoza Mayor y en la Juan XXIII<br><br>Se coordina las inscripciones de Colombia Mayor, apoyo en visitas de verificación de vulnerabilidad y para pagos con poder especial | BASE DE DATOS | REPOSA EN ARCHIVO SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION |
| 3. Brindar apoyo en el seguimiento y verificación de las condiciones de atención de los adultos mayores que se encuentran en los centros de bienestar en el municipio de yumbo, dentro del proyecto de fortalecimiento en las acciones para creer en una vejez digna en el municipio de yumbo, creemos en una vejez digna. | Se realiza vigilancia y control del contrato con los centros de bienestar, verificando las condiciones de atención de los adultos mayores que pertenecen Hospital Geriátrico san Miguel y Casa Campestre para el Adulto Mayor Lazos de Amor | LISTADO DE ASISTENCIA | REPOSA EN ARCHIVO SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. Apoyar en la formulación de estrategias de bienestar, lúdicas y recreativas para ofrecer alternativas de utilización del tiempo libre y el reconocimiento de los derechos de la población adulto mayor del municipio de yumbo asociadas al proyecto de fortalecimiento en las acciones para creer en una vejez digna en el municipio de yumbo. | Se realiza taller de musico terapia, talleres de psicologia y manualidades con diversos grupos del adulto mayor dentro del Municipio de Yumbo, como estrategia de bienestar y ocupación del tiempo libre.<br><br>Se realiza apoyo en la inducción y clases de alfabetización. Celebración día de la madre. Apoyo en la elaboración de papel, manualidades, actividad física, orientación psicosocial | LISTADO DE ASISTENCIA | REPOSA EN ARCHIVO SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION |
| 5. Apoyar en la realización de actividades de prevención y promoción en salud a la población adulto mayor dentro del proyecto con el fortalecimiento en las acciones para creer en una vejez digna en el municipio yumbo. | Se realiza apoyo en la activación de ruta de atención integral. Se realizan 7 visitas domiciliaria verificando la condición de los adultos mayores reportados en abandono. Se realiza intervención con los adultos mayores con las diferentes líneas de nutrición, orientación psicosocial, actividades culturales, recreativas, fisicas y productivas con los adultos mayores del Centro Dia "Italia Castillo Pabón". Se realiza reunión con la interventoria para organizar la ejecución dentro del Centro dia "Italia Castillo Pabón" | LISTADO DE ASISTENCIA | REPOSA EN ARCHIVO SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION |
| 6. Brindar apoyo a la consolidación frecuente a las bases de datos de la población, garantizando actualización mensual si así lo requiere, dentro del proyecto de fortalecimiento en las acciones para creer en una vejez digna en el municipio de yumbo, creemos en una vejez. | Apoyo como rol técnico en los procesos de contratación en el comité estructurador. Se realiza la verificación y control de los convenios con los centros de bienestar. | LISTADO DE ASISTENCIA | REPOSA EN ARCHIVO SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION |
| OBSERVACIONES: | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo | SI | | NO | | Cumple Parcialmente | |

## 7. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURÍDICO

| | No. | Cuenta / Apropiación | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|---|
| CDP | **20231379** | 04.12.17.01.00.00.121000.41.4104.1500.2021768920001.4104008.2.3.2.02.02.009.41.01 | 2023-02-22 | $ 43.197.000,00 |
| Registro Presupuestal | **20231076** | 04.12.17.01.00.00.121000.41.4104.1500.2021768920001.4104008.2.3.2.02.02.009.41.01 | 20230224 | $ 43.197.000,00 |

| Valor a Pagar en el Periodo | Valor Ejecutado a la Fecha | Valor por Ejecutar |
|---|---|---|
| $ 3.927.000,00 | $ 23.562.000,00 | $ 19.635.000,00 |

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo: Valor: Actividades: las designadas inicialmente.
Diligenciar en caso de adiciones por valor.

**Pago de Seguridad Social**

| Base de Cotización | Valor pagado a | | | Total Pagado | Fecha de pago |
|---|---|---|---|---|---|
| | EPS | PENSIÓN | ARL | | |
| 5.360.271,00 | $250.000 | $ 320.000 | $ 10.500 | $ 1.609.000,00 | 5/07/2023 |

## 4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

| ¿Después del monitoreo por parte de la supervisión se han materializado riesgos? | SI | NO |
|---|---|---|
| | | X |

Si la respuesta fue NO.

Se ha realizado el monitoreo, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

Si la respuesta fue SI.

Justifique: N/A

## 5. CERTIFICACIÓN:

### 5.1 Por parte del Supervisor:

Certificó el Cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente **A LA QUINTA CUOTA** de 2023 según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe que se anexa debidamente refrendado por las partes. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

### 5.2 Por parte del Contratista:

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral, y que realizare los aportes al mismo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan a los (31) días del mes de **JULIO** del 2023.

Firma Supervisor:
Nombre: MARIA LUISA VALENCIA PIEDRAHITA
Cargo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION

Firma del Contratista:
Nombre: PAULO CESAR POLO NAVARRO
Documento Identidad:94.534.559 de CALI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

| DATOS DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 94534559 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PAULO CESAR POLO NAVARRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CR 3 OST 1-33 BARRIO PEDREGAL | TELÉFONO: | 8887786 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS ENVIO DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 78843868822 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/07/05 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 26598694 |

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 857.800 | $ 0 | $ 0 | $ 26.000 | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 911.800 | $ 0 | $ 911.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 911.800 | $ 0 | $ 911.800 |

| ADMINISTRADORA | | No. 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 |
| EPS012 | EPS012-COMFENALCO VALLE | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 670.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 670.200 | $ 0 | $ 0 | $ 670.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 670.200 | $ 0 | $ 0 | $ 670.200 |

| 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 | $ 26.000 | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 26.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 26.000 |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | FSP EMPLEADOR | FSP EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 94534559 | POLO NAVARRO PAULO CESAR | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 5.361.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 5.361.000 | $ 857.800 | | $ 26.000 | | | | $ 911.800 | EPS012-COMFENALCO VALLE | 30 | $ 5.361.000 | $ 670.200 | $ 0 | $ 670.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 5.361.000 | 94534559 | $ 26.000 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 1.609.800 |
|---|---|