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 DICIEMBRE 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** **SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN**
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	**NOVIEMBRE CUOTA**

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física 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. 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. 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. 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 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 psicología y manualidades con diversos grupos del adulto mayor dentro del Municipio de Yumbo, como estrategia de bienestar y ocupación del tiempo libre. 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, físicas y productivas con los adultos mayores del Centro Dia "Italia Castillo Pabón". Se realiza reunión con la Interventoría para organizar la ejecución dentro del Centro día "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	$ 35.343.000,00	$ 7.854.000,00

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	05/10/2023

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 OCTAVA 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 **OCTUBRE** del 2023.

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

Paulo Polo

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94534559
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAULO CESAR POLO NAVARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 3 OST 1-33 BARRIO PEDREGAL	TELÉFONO:	6697766
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:	7895304109	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		202322063

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 857.800	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 911.800	$ 0	$ 911.800
SUBTOTALES:										[illegible]	[illegible]	[illegible]

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 670.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 670.200	$ 0	$ 0	$ 670.200
SUBTOTALES:													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 28.000
SUBTOTALES:									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 94534559	POLO NAVARRO PAULO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.361.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 5.361.000	$ 857.800	$ 26.900	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 911.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
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	$ 28.000

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.609.800

Planilla Pagada