

 <b>Alcaldía de Yumbo</b>	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>GCT-FO-0031</b>
		<b>VERSIÓN:</b>	<b>00</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>24/07/2024</b>
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		



SGRD.10.07.

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN SGRD 10.07.015-2024. DEL 23-10-2024
<b>CONTRATISTA:</b>	NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO."
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (6.900.000)
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	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 el 31 de diciembre de 2024. La vigencia del contrato no podrá exceder el 31 de diciembre de 2024.
<b>FECHA DE INICIO:</b>	23 DE OCTUBRE DE 2024
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	31 DE DICIEMBRE DE 2024
<b>FORMA DE PAGO:</b>	El valor del contrato será por la suma de SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.900.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: a) dos (2) cuotas por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.300.000), dentro de los cinco (05) primeros días de los meses de noviembre y diciembre de 2024, y b) Una (1) última cuota por valor DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.300.000) a la finalización del contrato, previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez acreditado que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. En todo caso el pago se hará previa disposición de giros P.A.C.
<b>INOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:</b>	DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
<b>PERIODO DE SUPERVISIÓN:</b>	DICIEMBRE 2024

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GCT-FO-0031
		<b>VERSIÓN:</b>	00
		<b>FECHA:</b>	24/07/2024
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

## 2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
a) Brindar apoyo en el desarrollo de estrategias de comunicación en el marco de la atención de las solicitudes de intervención de la comunidad, dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo."	Brindó apoyo en el desarrollo de estrategias de comunicación con la elaboración de un diseño para un roll up de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.		Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres
b) Brindar apoyo a la gestión en la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres en la atención de solicitudes por parte de los usuarios del municipio de Yumbo, en el proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo."	Brindó apoyo en la creación de piezas gráficas para la prevención en la segunda temporada de lluvias como estrategia de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.		Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres
c) Brindar apoyo a la gestión en la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres, con el archivo de visitas solicitadas por la comunidad que generen riesgo de desastres en el municipio	Brindó apoyo con el archivo de los documentos de las visitas solicitadas por la comunidad.	Archivo Físico de Gestión del Riesgo de Desastres	Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GCT-FO-0031
		<b>VERSIÓN:</b>	00
		<b>FECHA:</b>	24/07/2024
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

de Yumbo.			
d) Brindar apoyo con el acompañamiento en las acciones para el desarrollo y operatividad de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres del municipio de Yumbo.	Brindó apoyo con el acompañamiento de registro fotográfico y videográfico en la radio Yumbo Estéreo en vivo por la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.	Archivo Físico de Gestión del Riesgo de Desastres	Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres
e) Apoyo a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objetivo contractual.	Apoyó a la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres en el acompañamiento en la apertura del alumbrado del municipio de Yumbo.		Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres
<b>OBSERVACIONES</b>			

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

### 3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURÍDICO

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	20243009	04.24.17.03.00.00.133100.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008.45.08	30-09-2024	\$7.920.000
RP	20243510	04.24.17.03.00.00.133100.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008.45.08	23-10-2024	\$6.900.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$2.300.000	\$6.900.000	\$0

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo: Valor: Actividades: las designadas inicialmente.

Pago de Seguridad Social

Base de Cotización	Valor pagado a			Total, Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
\$1.300.000	\$162.500	\$208.000	\$13.600	\$384.100	10/12/2024

 <b>Alcaldía de Yumbo</b>	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GCT-FO-0031
		<b>VERSIÓN:</b>	00
		<b>FECHA:</b>	24/07/2024
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

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 acta 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:

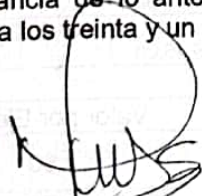
Certificó el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de diciembre 2024 según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe 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 y a paz y salvo por todo concepto con el sistema de seguridad social integral, así como con los aportes parafiscales a los que estoy obligado.

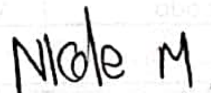
Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan a los treinta y un días (31) días del mes de diciembre 2024.

Firma:




NOMBRE: DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL  
 Cargo: Secretaria Despacho  
 Dependencia: Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.

Firma:



NOMBRE: NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI  
 Cargo: Contratista  
 Dependencia: Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GCT-FO-0036
		<b>VERSIÓN:</b>	00
		<b>FECHA:</b>	24/07/2024
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO		


TRD: SGRD.10.07.

<b>CONTRATO NÚMERO:</b>	SGRD 10.07.015-2024
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN:</b>	23 DE OCTUBRE DE 2024
<b>CONTRATANTE:</b>	ALCALDÍA DE YUMBO
<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES
<b>CONTRATISTA:</b>	NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI
<b>VALOR: (Número y Letras)</b>	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (6.900.000)
<b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b>	20243009
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>	20243510
<b>FUENTE DE FINANCIACION:</b>	Inversión
<b>PLAZO:</b>	31 DE DICIEMBRE DE 2024
<b>SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b>	DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
<b>OBJETO:</b>	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO."

Los suscritos DIANA MARCERLA NAVARRO ANGEL identificado con cédula de ciudadanía número 1.118.294.774 de Yumbo, actuando como **SUPERVISOR**, y NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI portador de la cédula de ciudadanía 1.118.311.338 de Yumbo, obrando como **CONTRATISTA**, nos reunimos en las instalaciones de SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES con el objetivo de suscribir el acta final de cumplimiento de ejecución del contrato.

Que en cumplimiento del objeto contractual se establecieron las obligaciones a cargo del contratista los cuales se determinaron en brindar apoyo en el desarrollo de estrategias de comunicación para la campaña de iniciativa de prevención de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres y acompañamiento de la campaña de prevención en la segunda temporada de lluvias en barrios como Nuevo Horizonte, también proporcionar asistencia con el archivo de los documentos de las visitas solicitadas por la comunidad. Participar

*K. J. S.*

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GCT-FO-0036
		<b>VERSIÓN:</b>	00
		<b>FECHA:</b>	24/07/2024
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO		

en reuniones del comité técnico de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres. Apoyar en la elección de los días de conmemoración y aniversarios relacionados a la Dependencia y asimismo diseñar sus piezas gráficas. Elaborar diseños creativos para formatos digitales y de impresión para la participación y visualización de la Secretaría en eventos. Crear piezas gráficas sobre la prevención de la segunda temporada de aguas lluvias para difundir por las redes sociales de la Alcaldía. Brindar acompañamiento con el registro fotográfico y videográfico de diferentes actividades y eventos de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.

Que, de conformidad con lo anterior, el contratista cumplió totalmente con las obligaciones a cargo.

Que el balance de ejecución física es el siguiente:


Valor total del Contrato:	\$6.900.000
Valor ejecutado:	\$6.900.000
Valor no ejecutado:	\$0
Porcentaje de Ejecución:	<b>100 %</b>

Que el balance de ejecución financiero es el siguiente:

Valor total del Contrato:	\$6.900.000
Anticipo	\$0
Amortización anticipo	\$0
Pago anticipado:	\$0
Pagos parciales	\$6.900.00
Interés moratorio	\$0
Total pagado	\$6.900.000
Saldo a favor del contratista	\$0
Saldo a favor del municipio:	\$0

En consecuencia, las partes, una vez leída y aprobada la presente acta, se suscribe en el municipio de Yumbo, a los 31 días del mes de diciembre de 2024.

*[Handwritten signature]*

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GCT-FO-0036
		<b>VERSIÓN:</b>	00
		<b>FECHA:</b>	24/07/2024
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO		

Firma:



NOMBRE: DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL  
 Cargo: Secretaria Despacho  
 Dependencia: Secretaria de Gestión del  
 Riesgo de Desastres.

Firma:



NOMBRE: NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI  
 Cargo: Contratista  
 Dependencia: Secretaria de Gestión del  
 Riesgo de Desastres.

Elaboró: Nicole Johanna Muñoz Echeverri – Contratista – Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres

Revisó: Diana Marcela Navarro Angel – Secretaria Despacho – Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118311338		MUÑOZ ECHEVERRI NICOLE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 # 10A - 13	YUMBO-VALLE	3104170266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1103849735	9477289958	1	2024/12/10	2024/12/05	BANCOLOMBIA	\$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0
1	CC 1118311338	MUÑOZ NICOLE	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					<b>\$1,300,000</b>	<b>\$208,000</b>			<b>\$1,300,000</b>	<b>\$162,500</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>			<b>\$1,300,000</b>	<b>\$13,600</b>		<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118311338		MUÑOZ ECHEVERRI NICOLE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 # 10A - 13	YUMBO-VALLE	3104170266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103849735	9477289958	1	2024/12/10	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$384,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$384,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$384,100</b>	

- 301