



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

TRD: SGRD.10.07



1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN SGRD.10.07-003-2024. DEL 10-10-2024
CONTRATISTA:	IRIS DAHIANA SEMANATE GARCÍA
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE EN EL MUNICIPIO DE YUMBO".
VALOR DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES MCTE (\$15.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo para la ejecución del contrato será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de la ejecución previa la legalización de esté y hasta el 31 de diciembre de 2024. La vigencia del contrato no podrá exceder el 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO:	21 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será por la suma de QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 15'000.000), el cual se pagará de la siguiente manera: a) (2) cuotas cada una por valor de CINCO MILLONES DE PESOS MTCE (\$5'000.000), dentro de los cinco (05) primeros días de los meses de noviembre y diciembre de 2024 respectivamente, y b) Una (1) última cuota por valor CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5'000.000) 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 de P.A.C
INOMBRE Y CARGO SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO:	Diana Marcela Navarro Ángel - Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	DICIEMBRE 2024


2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
a) Apoyar como profesional en la realización de visitas técnicas solicitadas por la comunidad relacionadas con los diferentes escenarios de riesgo identificados en el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo".	Apoyó como profesional en 4 visitas asignadas debido a requerimiento, realizadas en la zona urbana del Municipio de Yumbo.	Archivo Físico de Gestión el Riesgo de Desastres 	Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres. 

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

<p>b) Apoyar como profesional en la elaboración de respuestas a solicitudes de la comunidad o entes de la administración Municipal dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo".</p>	<p>Apoyó como profesional en la proyección de la respuesta a 6 derechos de petición allegados a Gestión del Riesgo de Desastres por parte de la comunidad del Municipio de Yumbo. Radicados CCIU025-2024, 20241000264942, 20241000274062, 20241000276142, Queja SAC No. 20241000191092 y caso recibido vía telefónica.</p>	<p>Archivo Físico de Gestión del Riesgo de Desastres</p> <p>Oficios No. 29.0241.2024, 29.0242.2024, 20.0243.2024, 20.0244.2024 y demás asignados en la secretaría.</p>	<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.</p>
<p>c) Apoyar como en la emisión de conceptos dentro del tema de su especialidad, que le sean solicitadas por el contratante el marco de este contrato.</p>	<p>Apoyó como profesional en la emisión de 6 conceptos técnicos allegados a Gestión del Riesgo de Desastres por parte de la comunidad del Municipio de Yumbo. Radicados CCIU025-2024, 20241000264942, 20241000274062, 20241000276142, Queja SAC No. 20241000191092 y caso recibido vía telefónica.</p>	<p>Archivo Físico de Gestión del Riesgo de Desastres</p> 	<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.</p>
<p>d) Presentar los informes con su respectivo registro fotográfico de las diferentes intervenciones realizadas por la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el Municipio de Yumbo".</p>	<p>Presentó 6 informes con registro fotográfico sobre visitas realizadas en la zona urbana del Municipio de Yumbo. Radicados CCIU025-2024, 20241000264942, 20241000274062, 20241000276142, Queja SAC No. 20241000191092 y caso recibido vía telefónica.</p>	<p>Oficio en formato informe enviado vía electrónica y reposa en Archivo Físico de Gestión del Riesgo de Desastres.</p> <p>Informes presentados a las visitas reportadas para los días 25 de noviembre y 05 - 14 de diciembre.</p> 	<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.</p> <p style="text-align: right;"><i>MAS</i></p>

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

			
e) Apoyar con el acompañamiento en las acciones para el desarrollo y operatividad de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio de Yumbo.	Actividades no realizadas para este periodo	Actividades no realizadas para este periodo.	N/A.
f) Apoyar a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.	Actividades no realizadas para este periodo.	Actividades no realizadas para este periodo.	N/A.
OBSERVACIONES			

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

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURÍDICO

No.	Cuenta / Apropiación	Fecha	Valor
CDP 20242983	04.24.17.03.00.00.133100.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008.45.08 -RP SDO/2023.	27-09-2024	\$15.708.000
RP 20243486	04.24.17.03.00.00.133100.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008.45.08 -RP SDO/2023.	22-10-2024	\$15.000.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$5.000.000	\$15.000.000	\$0

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

Diligenciar en caso de adiciones por valor.

Pago de Seguridad Social

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

Base de Cotización	Valor pagado a			Total, Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
\$2.000.000	\$250.000	\$320.000	\$20.900	\$590.900	12-12-2024

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 uno (31) días del mes de diciembre 2024.

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

Firma: 
 NOMBRE: IRIS DAHIANA SEMANATE GARCÍA
 Cargo: Contratista
 Dependencia: Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres


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

TRD: SGRD.10.07

CONTRATO NÚMERO:	SGRD.10.07-003-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN:	10 DE OCTUBRE 2024
CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YUMBO
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES
CONTRATISTA:	IRIS DAHIANA SEMANATE GARCÍA
VALOR: (Número y Letras)	QUINCE MILLONES MCTE (\$15.000.000)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	CDP-20242983
REGISTRO PRESUPUESTAL:	RP- 20243486
FUENTE DE FINANCIACION:	INVERSIÓN
PLAZO:	31 DE DICIEMBRE 2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	DIANA MARCELA NAVARRO ÁNGEL - SECRETARIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.
OBJETO:	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE EN EL MUNICIPIO DE YUMBO".

Los suscritos Diana Marcela Navarro Ángel identificado con cédula de ciudadanía número 1.118.294.774 de Yumbo, actuando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR**, e Iris Dahiana Semanate García portador de la cédula de ciudadanía 1.192.894.340 de Yumbo (Valle), obrando como **CONTRATISTA**, nos reunimos en las instalaciones de la 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 a. Apoyar como profesional en la realización de visitas técnicas solicitadas por la comunidad relacionadas con los diferentes escenarios de riesgo identificados en el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo", b. Apoyar como profesional en la elaboración de respuestas a solicitudes de la comunidad o entes de la administración Municipal dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo", c. Apoyar como en la emisión de conceptos dentro del tema de su especialidad, que le sean solicitadas por el contratante el marco de este contrato, d. Presentar los informes con su respectivo registro fotográfico de las diferentes intervenciones realizadas por la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el Municipio de Yumbo", e. Apoyar con el acompañamiento en las

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

acciones para el desarrollo y operatividad de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio de Yumbo, f. Apoyar a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.

Que, de conformidad con lo anterior, el contratista anuncia que se cumplió a cabalidad con el 100% de las actividades dispuestas en el contrato.

Que el balance de ejecución física es el siguiente:

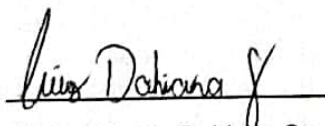
Valor total del Contrato:	\$ <u>15.000.000</u>
Valor ejecutado:	\$ <u>15.000.000</u>
Valor no ejecutado:	\$ <u>0</u>
Porcentaje de Ejecución:	<u>100 %</u>

Que el balance de ejecución financiero es el siguiente:

Valor total del Contrato:	\$ <u>15.000.000</u>
Anticipo:	\$ <u>0</u>
Amortización anticipo:	\$ <u>0</u>
Pago anticipado:	\$ <u>0</u>
Pagos parciales:	\$ <u>15.000.000</u>
Interés moratorio:	\$ <u>0</u>
Total pagado:	\$ <u>15.000.000</u>
Saldo a favor del contratista:	\$ <u>0</u>
Saldo a favor del municipio:	\$ <u>0</u>

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

Firma:

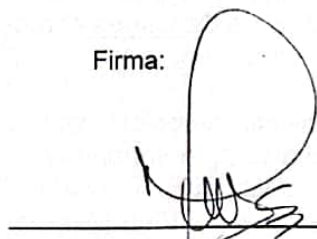


NOMBRE: Iris Dahiana Semanate García

Cargo: Contratista

Dependencia: S.G.R.D.

Firma:



NOMBRE: Diana Marcela Navarro Ángel

Cargo: Secretaria de Despacho

Dependencia: S.G.R.D.

Elaboró: Iris Dahiana Semanate García – Contratista – SGRD

Revisó: Diana Marcela Navarro Ángel – Secretaria de Despacho – SGRD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192894340		IRIS DAHANA SEMANATE GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	cl 10 10 88	YUMBO-VALLE	6932184	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1120228650	9478828618	I	2025/01/13	2024/12/12	LULO BANK	0	\$590,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Identificación	Id	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)														\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000	\$0	\$0	\$2,000,000	\$20,900	\$0	\$0	\$590,900							
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)														\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000	\$0	\$0	\$2,000,000	\$20,900	\$0	\$0	\$590,900							
1	CC 1192894340	SEMANATE IRIS	X						25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS018	30	\$2,000,000	\$250,000	0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	1.044%	\$20,900	0	\$0	\$0	No	\$590,900			
Total Afiliados(1)														\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000	\$0	\$0	\$2,000,000	\$20,900	\$0	\$0	\$590,900							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192894340		IRIS DAHANA SEMANATE GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	cl 10 10 88	YUMBO-VALLE	6932184	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1120228650	9478828618	I	2025/01/13	2024/12/12	LULO BANK	0	\$590,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EP5018	805,001,157	2	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$590,900	\$0	\$0	\$590,900