

 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: 120.10.07.068.2024

1 SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CESION 120.10.07.068.2024
CONTRATISTA:	LEIDY ALEJANDRA SALAZAR CERON
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA L SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE HACIEN DEL MUNICIPIO DE YUMBO - VALLE."
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES SETECIENTOS NOVENT MIL PESOS M/CTE (\$ 19.800.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	22/ FEBRERO /2024 / 30/DICIEMBRE/2024
FECHA DE INICIO:	22/FEBRERO/2024
FECHA DE TERMINACION:	30/DICIEMBRE/2024
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Yumbo pagará al cesionario valor de DIECINUEVE MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$19.800.000) de acuerdo con el estado fiscal contrato, estipulado en la consideración quinta presente documento, este valor se pagará d siguiente manera: 1) Nueve (09) cuotas parci por valor de UN MILLON NOVECIENT OCHENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 1.980.0 dentro de los cinco (5) primeros días de los me de abril, mayo, junio, julio, agosto, septiem octubre, noviembre y diciembre de 2024, pr presentación de informe y recibido a satisfac del supervisor del contrato del cumplimiento objeto contractual, y 2) Una última cuota por v de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. (\$ 1.980.000), se pagaran terminación del contrato previa presentació informe y recibido a satisfacción del supervisor contrato del cumplimiento del objeto contractua
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	Dr. OLBER CAVIEDEZ ESTRELLA Profesional Universitario
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	DICIEMBRE

 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		

1. SEGUIMIENTO TECNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia																				
a. Apoyo en la revisión de las declaraciones tributarias, liquidadas, presentadas y pagadas, antes de enviarse archivar al Historial del Contribuyente.	1 No se realizó actividades para este periodo		Archivo Hacienda																				
b. Apoyo en la realización de cruces de información adelantados en el área de fiscalización	2 No se realizó actividades para este periodo	Registro Físico	Equipo REN036 Archivo Hacienda																				
c. Apoyo en la revisión del registro de los formularios RIT (novedades) presentados por los contribuyentes y verificación de los documentos anexos.	3 Se brindó apoyo en la realización de 09 actualizaciones RIT, las cuales se relacionan a continuación. <table><tr><th>ITEM</th><th>PLACA</th></tr><tr><td>1</td><td>900272250</td></tr><tr><td>2</td><td>901662694</td></tr><tr><td>3</td><td>830090773</td></tr><tr><td>4</td><td>901595050</td></tr><tr><td>5</td><td>16449698</td></tr><tr><td>6</td><td>901437381</td></tr><tr><td>7</td><td>901303824</td></tr><tr><td>8</td><td>900450578</td></tr><tr><td>9</td><td>900577712</td></tr></table>	ITEM	PLACA	1	900272250	2	901662694	3	830090773	4	901595050	5	16449698	6	901437381	7	901303824	8	900450578	9	900577712	Registro Físico	Archivo Fiscalización
ITEM	PLACA																						
1	900272250																						
2	901662694																						
3	830090773																						
4	901595050																						
5	16449698																						
6	901437381																						
7	901303824																						
8	900450578																						
9	900577712																						

 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		

d. Apoyo en la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.	Se brindó apoyo en la atención a 11 contribuyentes por medio telefónico los cuales se relacionan a continuación. <table><tr><th>ITEM</th><th>NIT</th></tr><tr><td>1</td><td>901620241</td></tr><tr><td>2</td><td>901024992</td></tr><tr><td>3</td><td>860028580</td></tr><tr><td>4</td><td>860001778</td></tr><tr><td>5</td><td>901386779</td></tr><tr><td>6</td><td>901036406</td></tr><tr><td>7</td><td>901080564</td></tr><tr><td>8</td><td>800047876</td></tr><tr><td>9</td><td>815003963</td></tr><tr><td>10</td><td>901620241</td></tr><tr><td>11</td><td>900595992</td></tr></table>	ITEM	NIT	1	901620241	2	901024992	3	860028580	4	860001778	5	901386779	6	901036406	7	901080564	8	800047876	9	815003963	10	901620241	11	900595992	Registro Físico	Archivo Hacienda
	ITEM	NIT																									
1	901620241																										
2	901024992																										
3	860028580																										
4	860001778																										
5	901386779																										
6	901036406																										
7	901080564																										
8	800047876																										
9	815003963																										
10	901620241																										
11	900595992																										
Se brindó apoyo en la realización de 10 formatos de cancelación del año 2024 a los siguientes contribuyentes: <table><tr><th>ITEM</th><th>PLACA</th></tr><tr><td>1</td><td>6272</td></tr><tr><td>2</td><td>4719</td></tr><tr><td>3</td><td>13441</td></tr><tr><td>4</td><td>9978</td></tr><tr><td>5</td><td>12221</td></tr><tr><td>6</td><td>10127</td></tr><tr><td>7</td><td>12300</td></tr><tr><td>8</td><td>6021</td></tr><tr><td>9</td><td>6011</td></tr><tr><td>10</td><td>203020703</td></tr></table>	ITEM	PLACA	1	6272	2	4719	3	13441	4	9978	5	12221	6	10127	7	12300	8	6021	9	6011	10	203020703					
ITEM	PLACA																										
1	6272																										
2	4719																										
3	13441																										
4	9978																										
5	12221																										
6	10127																										
7	12300																										
8	6021																										
9	6011																										
10	203020703																										

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

 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		

2. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	20240665	01.00.0000.2.1.2.02.02.008.05	01-02-2024	20.790.000
Registro Presupuestal	20241464	01.00.0000.2.1.2.02.02.008.05	21-02-2024	19.800.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$1.980.000	\$19.800.000	\$ 0

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo _____ Valor: _____ Actividades: _____
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		
384.100	162.500	208.000	13.600	384.100	11/12/2024

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 de la presente acta de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.		

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 descritas en el acta de supervisión correspondiente al último pago del 2024 según lo pactado en el contrato en mención del año avante. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

 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		

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 (30) días del mes de diciembre del año 2024

Firma:



NOMBRE: **OLBER CAVIEDEZ ESTRELLA**
Cargo: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO**
Dependencia: **SECRETARIA DE HACIENDA**

Firma:

Leidy A Salazar
NOMBRE: **LEIDY SALAZAR**
CARGO: **CONTRATISTA**
Dependencia: **SECRETARIA DE HACIENDA**



118

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 04:35:16 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1067883833

Periodo Cotización: diciembre de 2024

Periodo Servicio: diciembre de 2024

Referencia pago (PIN): 8810482190

PAGADO 11/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY ALEJANDRA SALAZAR CERON			Dirección	CALLE 11 NORTE # 1 - 30
Documento	CC1118304969			Teléfono	3697914
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Identificación		Cotizante	Cotizante	A	E	R	T	T	T	V	G	S	J	L	V	V	D	D	D	D	A	S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.100	\$ 0	\$ 384.100

