ACTA DE SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	130-12-01-01-028
CONTRATISTA:	GLORIA AMPARO ECHEVERRI CABRERA
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS AUDITORIAS ESTABLECIDAS EN EL P.V.C.F.T 2025, Y DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES QUE SE REQUIERAN.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($26.250.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	EL PLAZO SERÁ CONTADO A PARTIR DEL INICIO DE EJECUCION EN SECOP II Y HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025.
FECHA DE INICIO:	20 02 2025
FECHA DE TERMINACION:	30.09.2025
NUMERO DE LA CUOTA:	SEGUNDA CUOTA
VALOR CUOTA:	$3.500.000
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR DEL CONTRATO	WILLAM SANCHEZ VALDEZ DIRECTOR OPERATIVO DE CONTROL FISCAL
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	01.03.2025 al 31.03.2025

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
a) Prestar apoyo profesional para el desarrollo y ejecución de las diferentes Auditorias establecidas en el Plan de Vigilancia y Control Fiscal Territorial de la Vigencia 2025 y demás actuaciones que se requieran en el Área de Control Fiscal	Se poyo el desarrollo de esta actividad durante la mesa de trabajo con el líder del proceso de fecha Marzo 05 y 12 de 2025 -Dr. Franklin Motato Rengifo	Ayudas memoria Papeles de trabajo rendición de la cuenta de la Administración Central por la vigencia 2024	Archivo físico y digital de la revisión de la cuenta de la Administración Central por la vigencia 2024
b) Participar en mesas de trabajo del proceso auditor	Se participo en el desarrollo de esta actividad asistiendo a mesa de trabajo con el líder del proceso de fecha Marzo 05 y 12 de 2025 -Dr. Franklin Motato Rengifo	Listado de asistencia Por las mesas de trabajo realizada el 5 y 12 de marzo de 2025	Archivo físico y digital del listado de asistencia.
c) Apoyar en el desarrollo y cumplimiento de las fases de auditoría establecidas en el Memorando de Asignación 20250221-100-000306.	Se apoyo el desarrollo de esta actividad se asistió mesa de trabajo con el líder del proceso de fecha Marzo 05 y 12 de 2025 -Dr. Franklin Motato Rengifo,	Ayudas memoria Papeles de trabajo rendición de la cuenta de la Administración Central por la vigencia 2024, y cumplimiento del trabajo de campo a los estados financieros	Archivo físico y digital de la revisión de la cuenta de la Administración Central por la vigencia 2024
d) Revisar, evaluar y analizar todas las actividades que el director operativo de control fiscal considere en el ejercicio auditor.	Se revisó, evaluó y analizó todas las actividades que para adelantar la ejecución se me asignaron los rubros Activos - Efectivo - Depósitos Instituciones Financieras - Indicadores - Ingresos Administración Central	Ayudas memoria Papeles de trabajo rendición de la cuenta de la Administración Central por la vigencia 2024	Archivo físico y digital de la revisión de la cuenta de la Administración Central por la vigencia 2024
e) Apoyar la realización del informe preliminar y consolidación de las	Esta actividad a la fecha no aplica su ejecución.	La Actividad ha sido ejecutada en la medida	La evidencia se ha ido consignando en al papel de trabajo y

observaciones en cada una de sus incidencias, previo análisis de la documentación (papel de trabajo y ayudas de memoria), para la consolidación del informe preliminar.		de la asignación de las tareas.	posteriormente será archivada en el expediente de acuerdo con la asignación
f) Apoyar el análisis y evaluación de la documentación y argumentación expuesta en el derecho de contradicción que formulen los sujetos vinculados, todo dentro de los términos establecidos, a fin de apoyar la consolidación del informe definitivo con la estructuración de hallazgos en sus distintas incidencias.	Esta actividad a la fecha no aplica su ejecución	Esta Actividad será ejecutada cuando sea asignada.	La evidencia será archivada en el expediente de acuerdo con la asignación
g) Apoyar la evaluación del plan del mejoramiento que se presenten, como también los traslados de los hallazgos en sus distintas incidencias que queden en firme.	Esta actividad a la fecha no aplica su ejecución	Esta Actividad será ejecutada cuando sea asignada.	La evidencia será archivada en el expediente de acuerdo con la asignación
h) Asistir a las orientaciones didácticas que la Alta Dirección determine a través de la Dirección Operativa de Control Fiscal (mesas de trabajo, talleres, o conferencias).	Esta actividad a la fecha no aplica su ejecución	Esta Actividad será ejecutada cuando sea asignada.	La evidencia será archivada en el expediente de acuerdo con la asignación
i) Entregar el Archivo de Gestión al Coordinador del equipo auditor.	Esta actividad a la fecha no aplica su ejecución	Esta Actividad será ejecutada cuando sea asignada.	La evidencia será archivada en el expediente de acuerdo con la asignación
j) Las demás que disponga el contratante.	Esta actividad a la fecha no aplica su ejecución	Esta Actividad será ejecutada cuando sea asignada.	La evidencia será archivada en el expediente de acuerdo con la asignación
OBSERVACIONES			
N/A			

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

3. CERTIFICACIÓN:

3.1 Por parte del Contratista

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que adjunte certificación de aportes al Sistema General de Seguridad Social, teniendo en cuenta como base total de los ingresos percibidos, así:

RELACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**PERIODO QUE SE CANCELA (D-M)**	**FECHA DE PÁGO (D-M-A)**	**VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual)**
Pensión	N/A	N/A	$
Salud	2025-02 2025-02	19-02-2025 20-02-2025	$65.800, $23.900
Administradora de Riesgos Laborales	2025-03	26-03-2025	$ 2.990

Certifico que el medio oficial adoptado para las comunicaciones que se surtan entre la contraloría y el contratista relacionado con el objeto contractual será el WhatsApp y el correo electrónico registrado en la entidad.

3.2. Por parte del Líder de Auditoria

El líder de auditoria certifica que, en el desarrollo de la Auditoria, el contratista apoyo el ejercicio de auditoria según comisión con radicado 20250221-100-000306.

3.3. Por parte del Supervisor:

El supervisor certifica el cumplimiento dentro del periodo comprendido entre el 01 de marzo de 2025 al 31 de marzo de 2025, a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el ítem No. 2, de la presente acta. Según lo acordado en el contrato.

Así mismo, certifica de haber validado el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de conformidad a lo establecido por el Ministerio de Salud y la Protección Social.

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 marzo del año 2025.

Firmas,

Firma del Contratista:
Nombre: GLORIA AMPARO ECHEVERRI CABRERA
C.C. 31.469.723

Firma del Líder:
Nombre: FRANKLIN MOTATO RENGIFO
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Líder del Proceso Auditor Administración Central
Controlaría Municipal de Yumbo

Firma de Supervisor:
Nombre: WILLIAM SANCHEZ VALDEZ
Cargo: DIRECTOR OPERATIVO DE CONTROL FISCAL
Contraloría Municipal de Yumbo

Se verificó el cumplimiento para trámites administrativos.

Visto Bueno
Nombre: MONICA MUÑOZ POLANCO
Cargo: Directora Administrativa y Financiera
Contraloría Municipal de Yumbo

Ayudas memoria Papeles de trabajo rendición de la cuenta Administración Central por la vigencia 2024.	Archivo físico y digital de la revisión de la cuenta Administración Central por la vigencia 2024

Banco Caja Social | Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
19 marzo 2025 1:20 pm

DIRECCIÓN IP 190.66.74.175

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5078324705488515

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
85159YRL

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$65.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9483278460
FECHA DE LA SOLICITUD	19 marzo 2025
REFERENCIA 1	190.66.74.175
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	31469723
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1348157057
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9483278460
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******4891

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31469723		ECHEVERRI CABRERA GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 65 2C 36	CALI-VALLE	3052647945	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02		9483416031	N	2025/03/07			19	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$521,950		$2,800		$0	$0		$2,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$521,950		$2,800		$0	$0		$2,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$521,950		$2,800		$0	$0		$2,800
1	CC	31469723	ECHEVERRI GLORIA	X								A										0		$0	$0	EPS018	11	($521,950)	($65,300)		0	$0	$0	14-23	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	($65,300)
2	CC	31469723	ECHEVERRI GLORIA	X								C										0		$0	$0	EPS018	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	0.522%	$2,800	0	$0	$0	No	$68,100
Total	**Afiliados(1)**																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$521,950		$2,800		$0	$0		$2,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31469723		ECHEVERRI CABRERA GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 65 2C 36	CALI-VALLE	3052647945	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02		9483416031	N	2025/03/07			19	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$100	$0	$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$100	$0	$2,900
TOTAL				1	$2,800	$100	$0	$2,900

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electronico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 31469723		ECHEVERRI CABRERA GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	gloriaec21@hotmail.com	CALI-VALLE	3052647945

Clave: 9483416031

Periodo Pensión: 2025-02 **Periodo Salud: 2025-02**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/03/26	19	$100	$2,900
2025/03/27	20	$100	$2,900
2025/03/28	21	$100	$2,900
2025/03/31	24	$100	$2,900

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$2,900
SUBTOTAL			$2,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$2,900

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

IERALES DEL APORTANTE

ción	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		ECHEVERRI CABRERA GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 65 2C 36	CALI-VALLE	3052647945	SI

IERALES DE LA LIQUIDACION

odo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02		9483310749	N	2025/03/07			13	

ON DETALLADA DE APORTES

MPLEADO		NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
cación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$189,800	$23,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$23,700
abajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$189,800	$23,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$23,700
Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$0	$0			$189,800	$23,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$23,700
9723	ECHEVERRI GLORIA	X							A					o						0		$0	$0	EPS018	11	($521,950)	($65,300)		0	$0	$0			$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	($65,300)
9723	ECHEVERRI GLORIA	X							C											0		$0	$0	EPS018	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0			$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$89,000
liados(1)																						$0	$0			$189,800	$23,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$23,700

IERALES DEL APORTANTE

ción	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		ECHEVERRI CABRERA GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 65 2C 36	CALI-VALLE	3052647945	SI

IERALES DE LA LIQUIDACION

odo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02		9483310749	N	2025/03/07			13	

N DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ISTRADORAS: 1)				1	$23,700	$200	$0	$23,900
ERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	1	$23,700	$200	$0	$23,900
				1	$23,700	$200	$0	$23,900

aportes en línea

Comprobante Liquidación

enerales Del Aportante

ación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
3		ECHEVERRI CABRERA GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	gloriaec21@hotmail.com	CALI-VALLE	3052647945

9483310749

Periodo Pensión: 2025-02 **Periodo Salud: 2025-02**

sta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
20	13	$200	$23,900
21	14	$300	$24,000
25	18	$300	$24,000
26	19	$300	$24,000
27	20	$300	$24,000
28	21	$400	$24,100
31	24	$400	$24,100

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
EPS	1	1	$23,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		1	$23,900
SUBTOTAL			$23,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$23,900

de Pago

BANCARIOS

nco AV Villas Banco de Occidente

de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999