
 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 10.07.011-2025.
CONTRATISTA:	NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI
OBJETO CONTRACTUAL:	"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."
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (23.100.000)
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 éste y hasta el 31 de diciembre de 2025. La vigencia del contrato no podrá exceder el 31 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO:	03 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será por la suma de VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$23.100.000) M/CTE, el cual se pagará en once (11) cuotas cada una por valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$2.100.000) M/CTE, conforme a las actividades realizadas y ejecutadas del contrato, previa presentación de acta de supervisión suscrita por el supervisor y el contratista como requisito para cada uno de los pagos 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.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	NOVIEMBRE 2025 /

 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>el desarrollo y operatividad de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio de Yumbo.</p>	<p>en las capacitaciones de la Escuela de Seguridad Ciudadana y realización de pieza gráfica.</p>			<p>del Riesgo de Desastres</p>
<p>d) Apoyo a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.</p>	<p>Apoyó a la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres en la capacitación Manejo Integral del Fuego y acompañamiento en el Control Político; realización de pieza gráfica sobre fechas especiales.</p>			<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres</p>
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 20250539	04.24.00.00.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008	25-01-2025	\$23.100.000
RP 20250643	04.24.00.00.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008	03-02-2025	\$23.100.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
-----------------------------	----------------------------	--------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1118311338		MUÑOZ ECHEVERRI NICOLE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 # 10A - 13	YUMBO-VALLE	3104170266		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Clave	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10 / 2025-10	1920443745	9494611273	✓	2025/11/11	2025/11/12	2025/11/11	BANCOLOMBIA	0	\$420,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$0	\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$0	\$420,700