

 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: 110.18.11

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	110-18-11-010-2026
CONTRATISTA:	DAYANNA VANESSA PRADO DOMINGUEZ
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LAS ACTIVIDADES Y FUNCIONES PROPIAS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE YUMBO VALLE.
VALOR DEL CONTRATO:	\$21.598.500
PLAZO DE EJECUCIÓN:	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 30 de junio de 2026. La vigencia del contrato no podrá exceder el 30 de junio de 2026.
FECHA DE INICIO:	28/01/2026
FECHA DE TERMINACION:	30/06/2026
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será por la suma de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. (\$21.598.500). EL CONTRANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) una primera cuota por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE (\$1.963.500) y 2) cinco (05) cuotas por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000), previa presentación de acta de supervisión suscrita por el supervisor y el contratista como requisito para cada uno de los pagos, 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. PARAGRAFO I: EL CONTRATISTA sólo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula. Por tanto, no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. PARAGRAFO II: Para la realización d ellos pagos, EL CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral Salud, pensión y ARL, conforme 23 de la Ley 1150 de 2007.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	MONICA ALEXANDRA GARCIA ARELLANO Jefe Oficina de Control Interno
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	FEBRERO PAGO

2. SEGUIMIENTO TECNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
a. Apoyo en las Auditorías de gestión relacionadas con el objeto contractual.	1. Se da inicio a auditoría de Políticas de Compras y Contratación Pública MIPG, se realiza plan de trabajo, cronograma reunión de apertura, trabajo de campo y entrega de informe preliminar. 2. Inicio de auditoría	Hojas de Trabajo Plan de Auditoría Acta de Representación Acta de Compromiso Listado de Asistencia	Archivo de gestión Oficina de Control Interno

 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		

	Auditoria de cumplimiento a la implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Administración Central del Municipio de Yumbo, se realizó reunión de apertura y trabajo de campo. 3. Apoya en apertura auditoría de la implementación de la política de defensa jurídica, dando inicio etapa de trabajo de campo.	Oficio Socialización de Apertura de Auditoría Hoja de Trabajo	
b. Apoyo en la elaboración de Informes de seguimiento relacionados con el objeto contractual.	Se están elaborando las hojas de trabajo del seguimiento al Sistema General de Participaciones correspondiente al segundo semestre del año 2025	Cronograma de seguimiento al Sistema General de Participaciones	Archivo de gestión Oficina de Control Interno
c. Apoyo en los Seguimientos a los planes de acción suscritos conforme el Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027, de acuerdo a directriz del Jefe de la Oficina de Control Interno.	Seguimiento a planes de acción de las secretaría general y secretaría privada con corte al 31 de diciembre del 2025.	Hojas de trabajo	Archivo de gestión Oficina de Control Interno
d. Apoyo en el seguimiento a los Planes de mejoramiento por proceso, de acuerdo con las auditorías internas asignadas y apoyo en el seguimiento a los Planes de mejoramiento Institucionales suscritos con los Entes de Control externo, en el sector asignado por el jefe de la Oficina de Control Interno.	Se dio inicio al seguimiento de los planes de mejoramiento originados en la Auditoría de Hacienda Pública por parte de la contraloría, se determinó que corresponde realizar seguimiento a plan de mejoramiento de la Secretaría de Bienestar Social y Participación.	Cronograma de seguimiento a plan de mejoramiento Hojas de trabajo	Archivo de gestión Oficina de Control Interno
e. Apoyo en la asistencia a las reuniones programadas, relacionadas con la ejecución del objeto contractual.	Asistencia a reunión el día 18 de febrero/2026 con el equipo de la oficina de control interno, tema: Planeación y seguimiento de actividades contractuales.	Listado de asistencia y acta de reunión.	Archivo de gestión Oficina de Control Interno
f. Apoyo en la proyección de	Esta actividad no se	N/A	N/A

 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		

respuestas a las peticiones solicitadas, según los asuntos que le sean asignados y que tengan relación con sus obligaciones contractuales.	requirió en el periodo		
g Apoyo en el acompañamiento de los eventos institucionales que realice la Alcaldía de Yumbo, de acuerdo a las directrices del supervisor del contrato.	Esta actividad no se requirió en el periodo	N/A	N/A
H. Apoyo a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.	1.Se brinda apoyo en recolección de información respecto a auditoría financiera de gestión y resultado realizada por la Contraloría Municipal de Yumbo de acuerdo con solicitud con radicado no. 202600224-100-000431. 2. Se crea drive para recopilar información solicitada por la contraloría y se realiza checklist para determinar que secretarías han enviado información solicitado por Contraloría Municipal de Yumbo, con radicado no. 20260233-100-000399.	Hoja de Trabajo	Archivo de gestión Oficina de Control Interno
OBSERVACIONES			

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

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	20260324	15.16-00-01.2.1.2.02.02.008.04	15 de enero de 2026	\$21.598.500
Registro Presupuestal	20260951	15.16-00-01.2.1.2.02.02.008.04	27 de enero 2026	\$21.598.500

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$3.927.00	\$5.890.500	\$15.708.000

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo _____ Valor: _____ Actividades: _____
Diligenciar en caso de adiciones por valor

 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		

Pago de Seguridad Social

Base de Cotización	Valor pagado a			Total Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
\$1.750.000	218.900	280.200	18.300	517.400	02/12/2026

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. 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 descritas en el acta de supervisión correspondiente al mes de FEBRERO de 2026 según lo pactado en el contrato en mención del año avante. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

5.2. Por parte del Contratista

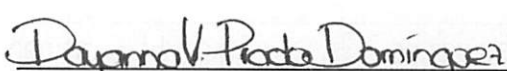
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado y a paz y salvo por todo concepto con el sistema de seguridad social integral así como con los aportes parafiscales a los que estoy obligado.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan a los veintisiete (27) días del mes de febrero del año 2026.

Firma:


NOMBRE: Mónica Alexandra García Arellano
Cargo: Jefe Oficina de Control Interno
Dependencia: Oficina de Control Interno

Firma:


NOMBRE: Dayanna Vanessa Prado Domínguez
Cargo: Contratista Profesional
Dependencia: Oficina de Control Interno

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118310559
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAYANNA VANESSA PRADO DOMINGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 OESTE # 2N 53	TELÉFONO: 6954797
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6000799475	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 56144240

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
			ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200	
SALUD						
			ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
8000887022	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 218.900	
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900	
RIESGOS PROFESIONALES						
			ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
8600021839	14-4		14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	\$ 18.300	
SUBTOTAL:				1	\$ 18.300	

VALOR SIN MORA:	\$ 517.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 517.400