

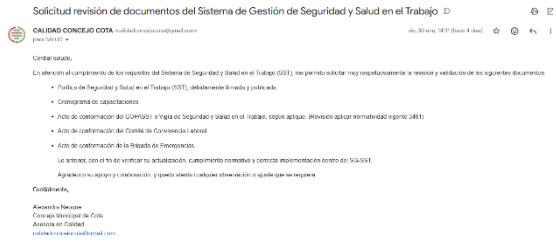
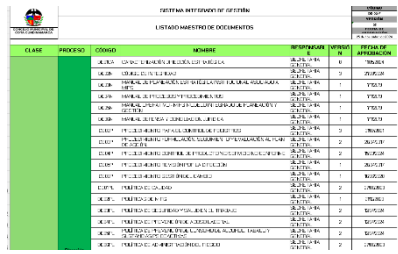
**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                   |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NÚMERO DE CONTRATO</b>                      | CMC-CPS-030-2026                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PLAZO INICIAL</b>                         | 28 DE ENERO 2026 A<br>27 DE SEPTIEMBRE DE<br>2026 |
| <b>No. CDP</b>                                 | 2025000037                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>No. REGISTRO<br/>PRESUPUESTAL</b>         | 2026000039                                        |
| <b>No. CDP CESION<br/>(Cuando aplique)</b>     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>No. REGISTRO<br/>PRESUPUESTAL CESION</b>  | N/A                                               |
| <b>No. CDP ADICIÓN<br/>(Cuando aplique)</b>    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>No. REGISTRO<br/>PRESUPUESTAL ADICIÓN</b> | N/A                                               |
| <b>OBJETO</b>                                  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL<br>ACOMPañAMIENTO TÉCNICO, SEGUIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA<br>DE GESTIÓN DE CALIDAD Y DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD<br>Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA, DE<br>CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE. |                                              |                                                   |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                      | 28 DE ENERO DE 2026 A<br>27 DE SEPTIEMBRE DE 2026                                                                                                                                                                                                                            | <b>SUPERVISOR DEL<br/>CONTRATO</b>           | SANDRA LILIANA<br>OLARTE GALVIS                   |
| <b>FECHA EN QUE RINDE<br/>INFORME</b>          | 03 DE MARZO<br>DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                   |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                   |
| <b>NOMBRE DEL<br/>CONTRATISTA</b>              | YEIMI ALEXANDRA NEUQUE                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>No. DE<br/>IDENTIFICACIÓN</b>             | 20401232 DE<br>COTA                               |
| <b>TELÉFONO DE<br/>CONTACTO</b>                | 3014415450                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>DIRECCIÓN</b>                             | CRA 2B No 11A-76                                  |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                    | 28 DE ENERO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FECHA DE<br/>TERMINACIÓN</b>              | 27 DE<br>SEPTIEMBRE DE<br>2026                    |
| <b>FECHA CESION</b>                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FECHA DE<br/>TERMINACIÓN</b>              | N/A                                               |
| <b>FECHA ADICIÓN</b>                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PRÓRROGA</b>                              | N/A                                               |
| <b>FECHA SUSPENSIÓN</b>                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FECHA DE REINICIO</b>                     | N/A                                               |
| INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                   |

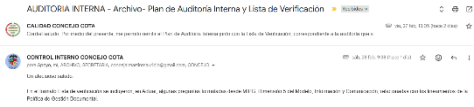
**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR INICIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (34.400.000) |                        |                   |
| <b>VALOR DE LA CESION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                              |                        |                   |
| <b>VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                                              |                        |                   |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (34.400.000) |                        |                   |
| <b>VALOR EJECUTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 4.730.000                                                                     | <b>SUMA A CANCELAR</b> | \$ 4.300.000      |
| <b>SALDO PENDIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS (33.970.000) M/C.          |                        |                   |
| <b>OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |                        |                   |
| <b>No. DE PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL (SSI):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9500149921                                                                       | <b>FECHA DE PAGO</b>   | 02 DE MARZO 2026  |
| <b>SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>PENSIÓN</b>                                                                   |                        | <b>ARL</b>        |
| <b>NUEVA EPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>COLFONDOS</b>                                                                 |                        | <b>COLSANITAS</b> |
| \$ 280.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 218.900                                                                       |                        | \$ 9.200          |
| Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en el Decreto 2271, art. 4. |                                                                                  |                        |                   |

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

| INFORME DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MEDIO DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                         |
| <p>1. Acompañar la planeación, implementación, seguimiento, evaluación y mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad – SGC y del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, de conformidad con la normativa vigente y los lineamientos institucionales del Concejo Municipal de Cota.</p> | <p>- Se trabajo en el mes de febrero el formulario para apartar la auditoría externa para el mes de octubre con el ente certificador ICONTEC.</p> <p>- En el mes de febrero se llevó a cabo la solicitud y asesoría para la implementación de la señalización correspondiente en las áreas de archivo y almacén, con el propósito de mejorar las condiciones de seguridad y orden en dichas dependencias. De igual manera, se realizó la verificación del funcionamiento y cumplimiento de los comités de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), Se revisaron las políticas y recomendaciones entre otras actividades de seguimiento y acompañamiento.</p> | <p></p> <p>- Correo calidad</p> <p></p> |
| <p>2. Apoyar la elaboración, actualización y control de la documentación de ambos sistemas, incluyendo políticas, manuales, procedimientos, instructivos, formatos y registros, garantizando su coherencia, trazabilidad y alineación con los estándares aplicables.</p>                                             | <p>- En el mes de febrero se actualizaron los siguientes documentos del SGC.</p> <p>.CI-04-F Plan de auditoría interna integral.</p> <p>GH-29-F Encuesta Perfil sociodemográfico</p> <p>GH-02-N Plan institucional de Archivos PINAR</p> <p>CR-32-F Planilla control de correspondencia interna recepción.</p> <p>PC-02-F Encuesta de Satisfacción al Usuario</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Intranet</p> <p></p>                                                                                                   |

## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Realizar el seguimiento técnico a los planes, programas y acciones derivados del SGC y del SG-SST, verificando su avance, cumplimiento y articulación con los objetivos institucionales.                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Revisión de la política de acoso sexual.</i></li> <li>• <i>Se dio a conocer la caracterización al área de SST</i></li> <li>• <i>En el plan de auditoria se incluyó la norma GTC ISO 19011, dando cumplimiento con los requisitos.</i></li> </ul> | Correo, Intranet                                                                   |
| 4. Acompañar y coordinar técnicamente los procesos de auditoría interna y externa del SGC y del SG-SST, así como las actividades asociadas a la renovación, mantenimiento o mejora de certificaciones, cuando a ello haya lugar. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Se trabajo en la lista de verificación y plan de auditoría del área de archivo</i></li> </ul>                                                                                                                                                    |  |
| 5. Apoyar la elaboración de informes técnicos de seguimiento, evaluación, control y mejora de los sistemas de gestión, incluidos aquellos requeridos por organismos de control, entes certificadores o autoridades competentes.  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                |
| 6. Articular el Sistema de Gestión de Calidad y el SG-SST con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, realizando el seguimiento a los compromisos, productos y actividades definidas por dimensión.                  | se realizaron actividades de seguimiento, revisión, acompañamiento y verificación de avances.                                                                                                                                                                                                | Cronograma de actividades                                                          |

# **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 8. Brindar acompañamiento técnico a las dependencias del Concejo Municipal en la adopción y aplicación de los lineamientos del SGC y del SG-SST, promoviendo la mejora continua y el fortalecimiento de la gestión institucional. | se realizó seguimiento a la implementación de procedimientos, revisión de documentos del sistema de gestión, apoyo en la identificación de mejoras en los procesos y orientación para el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma <b>ISO 9001:2015</b> . | <i>Intranet, caracterizaciones de los procesos</i> |
| 9. Realizar el acompañamiento en el levantamiento de documentación necesaria para la implementación de productos requeridos dentro de las dimensiones del MIPG.                                                                   | <i>Por parte de MIPG, no ha realizado solicitud.</i>                                                                                                                                                                                                                    | <i>N/A</i>                                         |
| 10. Orientar técnicamente a la Secretaría General y a los responsables designados sobre el cumplimiento normativo en materia de calidad y seguridad y salud en el trabajo.                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión de documentos en la intranet,</li> <li>• Se realizó reunión de Revisión por la dirección dando a conocer el informe de auditorías internas.</li> </ul>                                                                | <i>Intranet</i>                                    |
| 11. Consolidar y validar la información suministrada por los apoyos a la gestión del SG-SST, para efectos de reportes, análisis, evaluación y toma de decisiones institucionales.                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Se participo en la inducción dando a conocer la política de calidad, Objetivos de cada proceso, Alcance, numerales de los requisitos de la norma ISO 9001:2015.</i></li> </ul>                                              | <i>Planilla de asistencia</i>                      |

# **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <p>12. Asistir a las actividades, reuniones y/o sesiones promovidas por la corporación o a las que sea invitado el Concejo durante la vigencia.</p>                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se asistió a la socialización del manual de identidad visual, encuesta participación usuario,</li> </ul>                                                                         | <p>Planilla de asistencia</p> |
| <p>13. Las demás que se requieran en el cumplimiento del objeto de contrato y de las necesidades del Concejo Municipal de Cota.</p>                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 27 de febrero se asistió a una reunión de trabajo con el fin de tratar temas relacionados con los avances del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).</li> </ul> | <p>N/A</p>                    |
| <p align="center"><b>CONSTANCIAS U OBSERVACIONES</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| <p>Que el contratista presenta informe de actividades, dando cumplimiento a las obligaciones del contrato, con los respectivos soportes y anexos, físicos o digitales.</p>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| <p><b>DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Factura o cuenta de cobro No. 02</li> <li>✓ Informe de gestión (en el periodo comprendido del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026)</li> <li>✓ Pago de seguridad social</li> <li>✓ CD de las actividades realizadas. N/A</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| <p>Así mismo, tanto el suscrito y el Concejo Municipal de Cota, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato de acuerdo con el visto bueno por parte del (la) encargado (a) del área</p>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| <p>Se certifica el cumplimiento del servicio del contratista.</p>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| <p>Para constancia se firma el día 03 de marzo de 2026.</p>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| <p>FIRMA</p> <p><i>Alexandra Neuque</i></p> <p>YEIMI ALEXANDRA NEUQUE<br/>C.C. 20401232 de Cota<br/>Contratista</p>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                               |

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

Revisado SANDRA LILIANA OLARTE GALVIS  
SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA