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: 400.18.11-

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN **400.18.11-019-2026**
CONTRATISTA:	**LUIS FERNANDO VASQUEZ PABON**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO, ARTICULACIÓN, GESTIÓN Y CONOCIMIENTO EN POLÍTICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE YUMBO – VALLE DEL CAUCA.
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE, ($19.635.000)
FECHA DE INICIO:	FEBRERO 02 DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	JUNIO 30 DE 2026
FORMA DE PAGO:	Cinco (5) cuotas cada una por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (3.927.000) 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 a 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 se Seguridad Social. En todo caso el pago se hará previa disposición de giros P.A.C **PARAGRAFO I: EL CONTRATISTA** solo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en la cláusula. Por tanto, no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. **PARAGRAFO II**: Para la realización de los 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 al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) CONTRATO:	**ARLESS ZULETA MURILLO** **SECRETARIO PRIVADO** SECRETARIA PRIVADA.
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	**SEGUNDO PAGO**

2. SEGUIMIENTO TECNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
A) Apoyar jurídicamente a los abogados de la secretaria privada en el acompañamiento y registro de las solicitudes de modificación presupuestal presentados por las secretarias, departamentos y oficinas de la administración central, dentro del proyecto fortalecimiento, articulación, gestión y conocimiento en políticas, planes, proyectos y programas de apoyo a la dirección de la administración territorial del municipio de Yumbo – Valle del Cauca.	*Brindo apoyo en la revisión preliminar de las solicitudes de modificación presupuestal y sus respectivos soportes técnicos y financieros, durante el mes de marzo.	Solicitudes de modificación presupuestal	Archivo digital y físico reposa en la secretaria privada y Dpto. de planeación e informática
B) Apoyar al Secretario en la supervisión de la ejecución de los procesos contractuales de la secretaria privada.	*Brindó apoyo en el seguimiento de la contratación del personal que hace parte de la secretaría privada.	Relación de contratación 2026 	Archivo digital y físico reposa en la secretaria privada
C) Apoyar en los procesos	*Se brindó apoyo en el cargue de la	SIA OBSERVA APPUI	Archivo digital y físico

contractuales, para el cumplimiento de las metas del plan de acción, dentro del proyecto fortalecimiento, articulación, gestión y conocimiento en políticas, planes, proyectos y programas de apoyo a la dirección de la administración territorial del municipio de Yumbo – Valle del Cauca.	contratación estatal de la secretaría a través de las plataformas, durante el mes de marzo.	400.18.11-001-2026 400.18.11-002-2026 400.18.11-003-2026 400.18.11-004-2026 400.18.11-005-2026 400.18.11-006-2026 400.18.11-007-2026 400.18.11-008-2026 400.18.11-009-2026 400.18.11-010-2026 400.18.11-011-2026 400.18.11-012-2026 400.18.11-013-2026 400.18.11-014-2026 400.18.11-015-2026 400.18.11-016-2026 400.18.11-017-2026 400.18.11-018-2026 400.18.11-019-2026 400.18.11-020-2026 400.18.11-021-2026	reposa en la secretaria privada
D) Aplicar las tablas de retención en la conformación de los expedientes productos del contrato y diligenciar los inventarios del archivo de gestión producto del desarrollo de las actividades contractuales.	*Se brindo apoyo en la revisión de actos administrativos, oficios, comunicaciones oficiales, y demás documentos proyectados por parte de la secretaría.	Oficios, actos administrativos Decreto 043-044-045-046-047-048-049-050.	Archivo digital y físico reposa en la secretaria privada y despacho del señor alcalde.
E) Apoyo a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.	Se brindo apoyo en la revisión documento Excel de puntos de ubicación de cámaras del Convenio Interadministrativo COLAB-GC.	Convenio Interadministrativo del proyecto COLAB-GC	Archivo digital y físico reposa en la secretaría privada.
OBSERVACIONES			

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

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropiación	Fecha	Valor
CDP	20262495	25.5.16-00-01.45.4599.1000.2024768920055.4599031.2.3.2.02.02.008	28-01-206	19.635.000=
Registro Presupuestal	20262318	25.5.16-00-01.45.4599.1000.2024768920055.4599031.2.3.2.02.02.008	30-01-2026	19.635.000=

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
$3.927.000	$7.854.000	$11.781.000

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

	No.	Cuenta / Apropiación	Fecha	Valor
CDP	N/A	N/A	N/A	N/A
Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A

Pago de Seguridad Social

Base de Cotización	Valor pagado a			Total Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
$1.750.905	$218.900	$280.200	$9.200	$508.300	10/03/2026

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 **MARZO** 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 MARZO del año 2026.

Firma:

NOMBRE: ARLESS ZULETA MURILLO
Cargo: SECRETARIO PRIVADO
Dependencia: SECRETARIA PRIVADA

Firma:

NOMBRE: LUIS FERNANDO VASQUEZ PABON
Cargo: CONTRATISTA
Dependencia: SECRETARÍA PRIVADA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-10, 02:30:45 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080373875

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-03-10 14:28:40.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO VASQUEZ PABON				
Documento	CC 16460668	**Dirección**	CR 1A #12 - 53		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4035901		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16460668		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					VASQUEZ PABON LUIS FERNANDO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						-			Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS012		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-4	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMFENALCO VALLE EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá DC, 10 de marzo del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-03-10, el aportante LUIS FERNANDO VASQUEZ PABON con documento de identificación CC 16460668 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a LUIS FERNANDO VASQUEZ PABON con CC 16460668, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202602	1080373875
ARP	N860002183	14-4	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	202602	1080373875
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202602	1080373875
EPS	N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	202602	1080373875

PAGADO

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple