Buenaventura, 20 de febrero de 2026

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Paola Rocío Jiménez Tobar Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.130.596.526, De Cali, Con Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.9115517 Celebrado con Contraloría Distrital de Buenaventura.

Fecha de inicio del contrato: 23 de enero de 2026.

Fecha de terminación del contrato: 20 de agosto de 2026.

Por medio del presente escrito, **AUTORIZO** de forma libre, voluntaria y expresa a Contraloría Distrital de Buenaventura, Nit 800.093.372-5, para que, en cumplimiento de lo establecido por la Ley 2381 de 2024 (Reforma Pensional) y su reglamentación dada en el Decreto 514 de 2025, puedan descontar de forma directa de mi contraprestación mensual los valores correspondientes a las cotizaciones del Sistema de Seguridad Social Integral, que incluyen: Salud, Pensión y ARL (Administradora de Riesgos Laborales.

Posterior realizar los pagos correspondientes ante las entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social, garantizando así el pago total de las cotizaciones requeridas por la normativa vigente. Por lo tanto, retener y efectuar los aportes y descuentos de ley directamente de mis honorarios, sin que esta autorización constituya relación laboral distinta a la prevista en el contrato de prestación de servicios.

Esta autorización será válida por todo el tiempo que dure el contrato mencionado o hasta la terminación del mismo.

Cordialmente,

PAOLA ROCÍO JIMÉNEZ TOBAR
Contratista.

Contraloría
Distrital de Buenaventura
Nit. 800.093.372-5

30-11.04

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01
PAOLA ROCIO JIMENEZ TOBAR

Fecha: 27 DE FEBRERO 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	**010 DE 2026**		
Contrato número:	010 - 2026	de	Enero de 2026
Otro-si número:	Sin novedad	de	Sin novedad

Disponibilidad No. 20260017
Registro presupuestal No. 20260012
Objeto del contrato:
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE UN PROFESIONAL CONTADOR PÚBLICO QUE REALICE LABORES DE APOYO EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORÍAS EN TODAS SUS FASES DE ACUERDO AL PCFT VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE BUENAVENTURA

OBJETIVO DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Este informe fue realizado con el objetivo dejar constancia del cumplimiento de lo solicitado en el objeto del contrato ya que fue satisfactoria la presentación de servicio profesional de apoyo de la Dirección operativa de control fiscal durante el periodo de 23 de enero al 28 de febrero de 2026. Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales durante este contrato fueron cumplidas a cabalidad y **RECIBIDA A ENTERA SATISFACCIÓN** por la supervisora, la directora Directora Operativa de Control Fiscal.

Justificación / Observación	Las actividades desarrolladas se ejecutaron desde de 23 de enero al 28 de febrero de 2026 de lo acordado en el objeto del contrato
Otras consideraciones.	Ninguna

Compromisos adquiridos

Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Sin novedad		

Prorroga o suspensiones: SIN NOVEDAD

Fecha suspensión/prorroga	**Fecha de reinicio**	**Responsable**

SIN NOVEDAD

INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN.

La prestación del servicio del Contratista en la Dirección operativa de control fiscal, se desarrolló de acuerdo al alcance del objeto y bajo las destrezas del contratista.

INFORME ADMINISTRATIVO

AUDITORIA ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA VIGENCIA 2025.

- Estuvo en la instalación de la mesa de auditoría de control fiscal con el sujetó competente a auditar.
- Apoyó en el planteamiento y elaboración de cronograma de la fase de planeación formato Modelo – 09 – PF- Cronograma de Auditoría.
- Realizó análisis vertical y horizontal a los estados de situación financiera y estado de resultado a 31 de diciembre de 2025.
- Realizó conclusión relacionada en el ámbito administrativo, jurídico, gestión de resultados, de la entidad a auditar.
- Apoyó en la estructuración, diligenciamiento y revisión del conocimiento de la entidad formato PT-07- Conocimiento Plan de trabajo y programa
- Apoyó en la estructuración, diligenciamiento y revisión hoja 2 formato PT-04-Matriz de Gestión
- Apoyó en el estudio de los planes de mejoramiento de la Alcaldía Distrital Diligenciamiento formato PT-06-PF-Evaluación plan de mejoramiento
- Apoyó en la identificación de posibles riesgos para el desarrollo de la auditoría
- Apoyó en la estructuración y Avance en el diligenciamiento hoja 1 formato PT-04-Matriz de Gestión

Apoyó en el diligenciamiento en grupo hoja 3 y 4 materialidad financiera y presupuestal formato PT-04-Matriz de Gestión.

INFORME FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO		**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**			
Concepto	Valor	**Concepto (Anticipo, avances, pagos)**	**Fecha**	**Valor**	**Observaciones**

Valor inicial del contrato	**$23.450.000**	**CUOTA 1**		**$ 3.350.000**	
Valor Adiciones	**$ 0**	**COUTA 2**			
Reajustes	**$ 0**	**COUTA 3**			
Valor Total del Contrato	**$23.450.000**	**COUTA 4**			
Valor pagado	**$**	**CUOTA 5**			
Valor total ejecutado	**$3.350.000**	**CUOTA 6**			
Valor saldo por ejecutar	**$20.100.000**	**CUOTA 7**			

INFORME CONTABLE

Se ha cumplido cabalmente con las actividades ejecutadas por el contratista año 2026

INFORME JURIDICO

El contratista ha cumplido con el pago de los aportes legales de salud, pensión y ARL según la cláusula decima sexta del contrato No. 010-2026 y la Ley 1122 artículo 18 de 2007, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1510 de 2013, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011. El contratista hasta ahora no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con la entidad según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80.

INFORME SANCIONES

INFORME SOBRE SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

No se ha detectado ninguna situación que pueda alterar la ejecución normal del contrato.

FECHA: 27 DE FEBRERO 2026

CAROL JULIET SEVILLA AMÉN
Directora Operativa de Control Fiscal
SUPERVISOR

CUENTA DE COBRO NO. 01 DE 2026

Fecha de la transacción:	Apellidos y Nombres y/o Razón Social:	C.C. o Nit.
FEBRERO, 27 DE 2026	CONTRALORIA DISTRITAL DE B/VENTURA	800.093.372-5

Dirección y Teléfono:	Ciudad:
CALLE 2 No. 3 - 04 EDIF. CAD PISO 7 2416224	BUENAVENTURA

Debe a:

Apellidos y Nombres y/o Razón Social:	C.C. N°.:
Jiménez Tobar Paola Rocío	1.130.5965.526
Dirección y Teléfono: Cra 55F N°. 7ª-02, San Buenaventura - 3104688518	Ciudad: Buenaventura
Por Concepto de: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.	**Valor:**
Objeto contractual, Prestación de servicio de un profesional contador publico que realice labores de apoyo en la dirección operativa de control fiscal en los procesos de auditorias en todas sus fases de acuerdo al PCFT vigencia 2026 de la Contraloría Distrital de Buenaventura.	**$ 3.350.000**

SON: Tres millones trescientos cincuenta mil pesos m/cte.	**Total**	**$ 3.350.000**

Forma de pago: CONSIGNACION

Nota: Se adjuntan los siguientes documentos, Reporte de Actividades, Pago de Seguridad Social.

Atentamente:

CC. 1.130.596.526 de Cali

Contraloría Distrital de Buenaventura Nit. 800 093.372-5	**REPORTES DE ACTIVIDADES** **(Contrato de Prestación de Servicio)** **30-11.04**	**FECHA:** 11 de agosto de 2016 **VERSIÓN**: 04 **PÁGINA**:1 DE 1

No. CONTRATO:	**APELLIDO Y NOMBRE DEL CONTRATISTA:**		**DEL**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
010 de 2026	Jiménez Tobar Paola Rocío			23	01	2026
			AL	**DIA**	**MES**	**AÑO**
				28	02	2026

CARGO:	**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DONDE PRESTA LOS SERVICIOS:**
PERSONAL DE APOYO	DIRECCION OPERATIVA DE CONTROL FISCAL

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicio de un profesional contador público que realice labores de apoyo en la dirección operativa de control fiscal en los procesos de auditorías en todas sus fases de acuerdo al PCFT vigencia 2026 de la Contraloría Distrital de Buenaventura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE FEBRERO DE 2026

- Estuve en la instalación de la mesa de auditoría de control fiscal con el sujetó competente a auditar.
- Apoye en el planteamiento y elaboración de cronograma de la fase de planeación formato Modelo – 09 – PF- Cronograma de Auditoría.
- Realice análisis vertical y horizontal a los estados de situación financiera y estado de resultado a 31 de diciembre de 2025.
- Realice conclusión relacionada en el ámbito administrativo, jurídico, gestión de resultados, de la entidad a auditar.
- Apoye en la estructuración, diligenciamiento y revisión del conocimiento de la entidad formato PT-07- Conocimiento Plan de trabajo y programa
- Apoye en la estructuración, diligenciamiento y revisión hoja 2 formato PT-04-Matriz de Gestión
- Apoye en el estudio de los planes de mejoramiento de la Alcaldía Distrital Diligenciamiento formato PT-06-PF-Evaluación plan de mejoramiento
- Apoye en la identificación de posibles riesgos para el desarrollo de la auditoría
- Apoye en la estructuración y Avance en el diligenciamiento hoja 1 formato PT-04-Matriz de Gestión
- Apoye en el diligenciamiento en grupo hoja 3 y 4 materialidad financiera y presupuestal formato PT-04-Matriz de Gestión.

Carol Julieth Sevilla Amen
Directora Operativa de Control Fiscal
Supervisora

Paola Rocío Jiménez Tobar
C.C. 1.130.596.526
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1130596526
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAOLA ROCIO JIMENEZ TOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	BUENAVENTURA	TELÉFONO:	3229323
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005664756**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	33528825

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1130596526	JIMENEZ TOBAR PAOLA ROCIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905			NO	R-01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	113059652	$ 18.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400