5

Buenaventura- 23 de febrero de 2026

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, CHERYL JAQUELINE MOSQUERA PEREA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.130.628.718, De Cali, Con Contrato de Prestación de Servicios No. 023-2026 Celebrado con Contraloría Distrital de Buenaventura.

Fecha de inicio del contrato: 27 de enero de 2026.

Fecha de terminación del contrato: 27 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,

Cheryl Jaqueline Mosquera Perea

CHERYL JAQUELINE MOSQUERA PEREA
CONTRATISTA.

CUENTA DE COBRO NO. 01 DE 2026

Fecha de la transacción:	Apellidos y Nombres y/o Razón Social:	C.C. o Nit.
27 de febrero de 2026	CONTRALORIA DISTRITAL DE B/VENTURA	800.093.372-5
Dirección y Teléfono: CALLE 2 No. 3 - 04 EDIF. CAD PISO 7 2416224		Ciudad: BUENAVENTURA

Debe a:

Apellidos y Nombres y/o Razón Social:	C.C. N°.:
CHERYL JAQUELINE MOSQUERA PEREA	1.130.628.718
Dirección y Teléfono: CARRERA 58 No. 3-10 Barrio Cascajal	Ciudad: Buenaventura
Por Concepto de:	**Valor:**
Prestación de servicios profesionales de un contador público que realice actividades de apoyo en la dirección operativa de control fiscal en los procesos de auditorías en todas sus fases de acuerdo con el PVCFT vigencia 2026 de la Contraloría Distrital de Buenaventura.	**$ 3.350.000**

SON: Tres millones trescientos cincuenta mil pesos mcte.	**Total**	**$ 3.350.000**

Forma de pago: CONSIGNACIÓN	Atentamente: Cheryl Jaqueline Mosquera Perea
Nota: Se adjuntan los siguientes documentos, Reporte de Actividades, Pago de Seguridad Social.	CC. 1.130.628.718

Contraloría Distrital de Buenaventura Nit. 800.093.572-5	**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**
023-2026	MOSQUERA PEREA CHERYL JAQUELINE			27	Enero	2026
			AL	**DIA**	**MES**	**AÑO**
				27 28	Febrero	2026

CARGO:	**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DONDE PRESTA LOS SERVICIOS:**
PROFESIONAL DE APOYO CONTROL FISCAL	DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales de un contador público que realice actividades de apoyo en la dirección operativa de control fiscal en los procesos de auditoría en todas sus fases de acuerdo con el PVCFT vigencia 2026 de la Contraloría Distrital de Buenaventura.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE FEBRERO DE 2026

- Asistí y participé de la instalación de la auditoría financiera del sujeto a auditar (Personería) realizada el 02 de febrero de 2026.
- Asistí y participé, en la socialización del conocimiento del plan de trabajo en cabeza de la líder del proceso.
- Diligencié en la fase de planeación el papel de trabajo PT-05 AF Entendimiento del sujeto de control.
- Realicé el diligenciamiento del papel de trabajo PT-04 Matriz de Gestión en el macroproceso presupuestal
- Desarrollé la prueba de recorrido en la fase de planeación, en la cual describí las actividades y procedimientos en el macroproceso presupuestal, que se van a llevar a cabo en la etapa de ejecución de la auditoría.
- Identifiqué posibles riesgos que se pueden llegar a materializar en el macroproceso presupuestal.

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

CAROL JULIETH SEVILLA AMEN
Directora Operativa de Control Fiscal.
Supervisora

CHERYL JAQUELINE MOSQUERA PEREA
C.C. 1.130.628.718
Contratista

Contraloría
Distrital de Buenaventura
Nit. 800.093.372-5

30-11.04

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01
CHERYL JAQUELINE MOSQUERA PEREA

Fecha:	27 DE FEBRERO 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	**023-2026**		
Contrato número:	023- 2026	de	Enero de 2026
Otro-si número:	Sin novedad	de	Sin novedad

Disponibilidad No. 20260023
Registro presupuestal No. 20260030

Objeto del contrato:
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DE UN CONTADOR PÚBLICO QUE REALICE ACTIVIDADES DE APOYO EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN TODAS SUS FASES DE ACUERDO CON EL PVCFT VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA.

OBJETIVO DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Este informe fue realizado con el objetivo de 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 del 27 de enero al 27 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, Directora Operativa de Control Fiscal.

Justificación / Observación	Las actividades desarrolladas se ejecutaron desde el 27 de enero al 27 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

- Asistió y participó de la instalación de la auditoría financiera del sujeto a auditar (Personería) realizada el 02 de febrero de 2026.
- Asistió y participó, en la socialización del conocimiento del plan de trabajo en cabeza de la líder del proceso.
- Diligenció en la fase de planeación el papel de trabajo PT-05 AF Entendimiento del sujeto de control.
- Realizó el diligenciamiento del papel de trabajo PT-04 Matriz de Gestión en el macroproceso presupuestal.
- Desarrolló la prueba de recorrido en la fase de planeación, en la cual describió las actividades y procedimientos en el macroproceso presupuestal, que se van a llevar a cabo en la etapa de ejecución de la auditoría.
- Identificó los posibles riesgos que se pueden llegar a materializar en el macroproceso presupuestal.

INFORME FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	**$23.450.000**
Valor Adiciones	**$ 0**
Reajustes	**$ 0**
Valor Total del Contrato	**$23.450.000**
Valor pagado	**$**
Valor total ejecutado	**$3.350.000**
Valor saldo por ejecutar	**$20.100.000**

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto (Anticipo, avances, pagos)	**Fecha**	**Valor**	**Observaciones**
CUOTA 1		**$ 3.350.000**	
COUTA 2			
COUTA 3			
COUTA 4			
CUOTA 5			
CUOTA 6			
CUOTA 7			

Contraloría
Distrital de Buenaventura
Nit. 800.093.372-5

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. 023-2026** 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
Dir. Operativo de Control Fiscal
SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1130628718
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CHERYL JAQUELINE MOSQUERA PEREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 102 N 42 66	TELÉFONO:	2222222
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:		4644019851	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		21			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9000040047

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 37.400	$ 500	$ 37.900
SUBTOTALES										$ 37.400	$ 500	$ 37.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 29.200	$ 400	$ 0	$ 29.600
SUBTOTALES													$ 29.200	$ 400	$ 0	$ 29.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 1.300	$ 100	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES									$ 1.300	$ 100	$ 0	$ 1.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1130628718	MOSQUERA PEREA CHERYL JAQUELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	27															

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	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS018-S.O.S.	4	$ 233.454	$ 29.200	$ 0	$ 29.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 233.454	113062871	$ 1.300

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: $ 68.900

Planilla Pagada