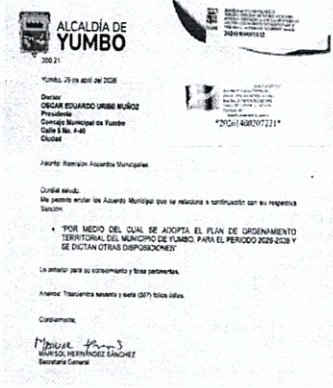
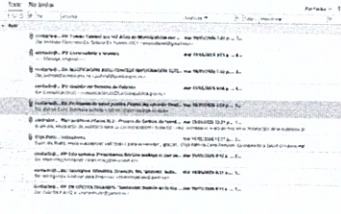


una adecuada gestión documental.	ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE YUMBO PARA EL PERIODO 2026-2039 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".		
4. Asistir en la coordinación de citas, reuniones y eventos de los concejales asignados, manteniendo un registro actualizado de las mismas.	Se apoya al concejal Oscar Uribe actualizando la agenda digital donde se lleva el control de reuniones, citas y eventos del mes de mayo de 2026 y se socializo al concejal.	Agenda Digital 	Agenda Digital
5 Apoyar la recepción, entrega y distribución de documentos, insumos y correspondencia relacionada con la gestión de los concejales asignados, garantizando su correcta organización y registro	Brinde apoyo al concejal Oscar Uribe descargando del correo institucional la correspondencia dirigida a los concejales.		Correo Electronico
6. Realizar otras actividades relacionadas con el objeto del contrato, contribuyendo al buen desempeño de las funciones asignadas.	No fui requerida para actividad fuera de las contractuales.	No aplica	No aplica
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	000024	2.1.2.02. 02.008	7 de enero de 2026	\$20.900.000

Registro Presupuestal	000017	2.1.2.02. 02.008	13 de enero de 2026	\$20.900.000
-----------------------	--------	------------------	---------------------	--------------

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$1.900.000	\$9.500.000	\$ 11.400.000

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo ____ Valor: ____ Actividades: ____

Diligenciar en caso de adiciones por valor:

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP				
Registro Presupuestal				

4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Base de Cotización	Valor pagado a			Total Pagado	No. De Planilla	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL			
\$1.692.542	\$218.900	\$280.200	\$18.300	\$517.400	9502431902	30/04/2026

5. CERTIFICACIÓN:

a. 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 específicas descritas en el informe de gestión correspondientes al mes de MAYO de 2026 según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe que se anexa debidamente refrendado por las partes. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

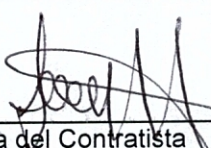
b. Por parte del Contratista

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social Integrado, y que realizaré los aportes al mismo, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 3.2.7.5 y en el Art. 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan a los (29) días del mes de MAYO de año 2026.



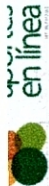
Firma de Supervisor
Nombre: URIEL URBANO URBANO
Cargo: Secretario General Concejo Municipal.



Firma del Contratista
Nombre: LEIBY JOHANNA JANSASOY GIRALDO
Cedula de Ciudadanía N° 1.118.257.087

Revisado por: Angélica Aguirre Abogada de Apoyo *AA*
Revisado por: Diana Alcalde. – apoyo direccionamiento estratégico. *OK. D*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 1118257087		JANSASOY GIRALDO LEIBY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cli 10 #6-21 barrio uribe	YUMBO-VALLE	3027648597	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2026-04	2026-04	1000000770	I	2026/05/22	2026/04/30	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$517,400									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$18,300			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$18,300			\$0
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$18,300			\$0
1	CC 1118257087	JANSASOY LEIBY	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	MINIO2	30	\$1,750,905	\$218,900		14-4	\$1,750,905	\$18,300	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$18,300			\$0



Identificación

dv

Razon Social

CC 1118257087

JANSOY GIRALDO LEIBY JOHANNA

INDEPENDIENTE

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

PRINCIPAL

cil 10 #6-21 barrio uribe

YUMBO-VALLE

Telefono

Exonerado SENA e ICBF

3027648597

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Valor

Pensión

Salud

Planilla

Limite

Pago

Valor

2026-04

1000000770

9502431902

1

2026/05/22

2026/04/30

0

\$517,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	\$218,900
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	\$517,400

Página 2 de 2

2026/04/30 03:23 PM