

 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		

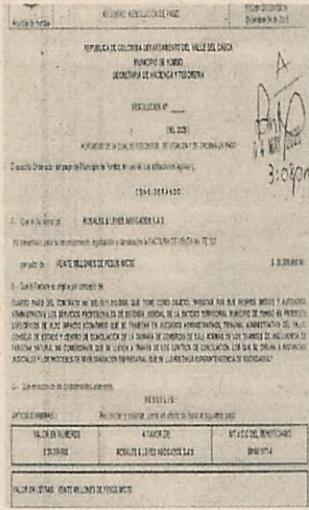
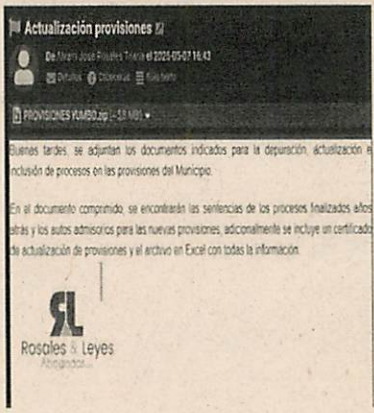
TRD: 500-18-11

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	500-18-11-015-2026
CONTRATISTA:	MARTHA BERSY MONTAÑO CAMPIÑO
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN OPERACIONAL DE LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE YUMBO – VALLE DEL CAUCA"
VALOR DEL CONTRATO:	\$26.015.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	02 FEBRERO AL 30 JUNIO DEL 2026
FECHA DE INICIO:	02 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	30 DE JUNIO DE 2026
FORMA DE PAGO:	1) Cinco cuotas iguales por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL PESOS MCTE (\$5.203.000) previa presentación de acta de supervisión suscrita por el supervisor y el contratista como requisito para 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 de Seguridad Social.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	DR. JESÚS ANTONIO COPETE GOEZ Secretario Jurídico
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	Del 04 al 29 de mayo de 2026

 <p>Alcaldía de Yumbo</p>	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		

2. SEGUIMIENTO TECNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
<p>a) Brindar apoyo en la revisión de las actas de supervisión y documentos soporte, resultantes del proceso de supervisión que ejerce el Secretario Jurídico.</p>	<p>Se brinda apoyo con la recepción y revisión de resolución del cuarto pago del contrato No. 500-18-11-012-2026 para firma y remisión a secretaría de Hacienda para su respectivo trámite para pago.</p>		<p>Contratos Secretaría Jurídica</p>
<p>b) Brindar apoyo en la revisión del componente contable o financiero dentro de los diferentes procesos judiciales y contractuales que le sean encomendados por el Secretario Jurídico.</p>	<p>Se brinda apoyo con la recepción de novedades para dar de baja, ingresar y ajustar procesos del archivo de provisiones contables reportado por la firma de abogados Rosales & Leyes.</p>		<p>Secretaría Jurídica</p>



Alcaldía de Yumbo

FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: GCT-FO-0031
VERSIÓN: 00
FECHA: 24/07/2024

Table with 2 columns: Field (PROCESO, SUBPROCESO, DOCUMENTO AL QUE PERTENECE, FORMATO) and Value (GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN, N/A, MANUAL DE CONTRATACIÓN, ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Main table with 4 columns: Description, Title, Content (including Yumbo logo and legal text), and Reference (Archivo de gestión Secretaría Jurídica)

OBSERVACIONES

Table for tracking compliance: Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo. Columns: SI, X, NO, Cumple Parcialmente.

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

Table with 5 columns: No., Cuenta / Apropriación, Fecha, Valor. Rows for CDP and Registro Presupuestal.

 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		

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$5.203.000	\$20.812.000	\$5.203.000

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

Diligenciar en caso de adiciones por valor

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	-	-	-	-
Registro Presupuestal	-	-	-	-

Pago de Seguridad Social

Base de Cotización	Valor pagado a			Total Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
\$2.081.200	SURA \$260.200	COLPENSIONES \$333.000	COLPATRIA \$10.900	\$604.100	11/05/2026

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
<p>Si la respuesta fue NO.</p> <p>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.</p> <p>Si la respuesta fue SI.</p> <p>Justifique: N/A</p>		

5. CERTIFICACIÓN:

5.1. Por parte del Supervisor:

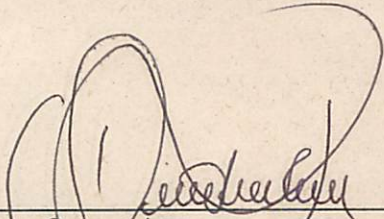
Certificó el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades descritas en el acta de supervisión correspondiente al mes de MAYO según lo pactado en el contrato en mención del año avante. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

 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		

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 veintinueve (29) días del mes de mayo del año 2026.

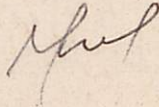
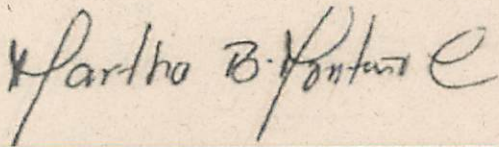


Firma Supervisor

Nombre: JESUS ANTONIO COPETE GOEZ

Cargo: Secretario Jurídico

Dependencia: Secretaría Jurídica

Firma del Contratista:

MARTHA BERSY MONTAÑO CAMPIÑO

NIT O C.C: 25.436.461 de Guapi - Cauca

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 25436461

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	MARTHA BERSY MONTANO CAMPINO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	25436461
Ciudad/Municipio	CALI	Departamento	VALLE
Dirección	CRA 49 D N 49 92	Teléfono	3389652
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - FEBRERO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4653420664	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	9996762024		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MARTHA BERSY	Apellidos	MONTANO CAMPINO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	25436461
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	VALLE	Municipio	CALI
Salario Básico	\$ 2.081.200	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 2.081.200
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 333.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 333.000

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Días	30	IBC	\$ 2.081.200
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 260.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 260.200

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Días	30	IBC	\$ 2.081.200
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	25436461	Total Aporte	\$ 10.900

TOTAL PAGADO:	\$ 604.100
----------------------	-------------------



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que MARTHA BERSY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 25436461, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARTHA BERSY MONTANO CAMPINO con documento CC 25436461, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4653420664	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/11	Número de Autorización	9996762024

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		60 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días		60 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días		60 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

