1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	No. 100.0501.034-2026
CONTRATISTA:	JOSÉ IBET RAMÍREZ SALCEDO
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CONCEJO DE YUMBO"
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($36.000.0000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO 30 DE OCTUBRE DE 2026. EN NINGÚN CASO EXCEDERÁ DEL 31 DE DICIEMBRE 2026.
FECHA DE INICIO:	16 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	30 DE OCTUBRE DE 2026
FORMA DE PAGO:	Para todos los efectos legales y fiscales se estima el valor del contrato de Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a la Gestión en la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (36.000.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato previo recibo a satisfacción, de la siguiente manera: Diez (10) cuotas por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000), pagaderos a partir del último día hábil de cada mes, iniciando en el mes de enero de 2026. incluidos todos los costos derivados de la ejecución del contrato
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	URIEL URBANO URBANO secretario general Concejo Municipal de Yumbo
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	JUNIO 2026

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	**Actividades Ejecutadas**	**Registro o Evidencia de la Actividad**	**Ubicación Física del registro o evidencia**
1.Desarrollar y apoyar campañas de sensibilización institucional orientadas al ahorro y uso eficiente del agua y la energía en las instalaciones del Concejo Municipal Yumbo	Se brindó apoyo en el diseño y difusión de piezas informativas dirigidas a funcionarios y contratistas, promoviendo prácticas de ahorro y uso eficiente del agua en las instalaciones del Concejo Municipal de Yumbo.		Campañas publicadas en la página web institucional.

Este documento es propiedad del Concejo Municipal de Yumbo.
Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Presidencia.

2.Desarrollar y apoyar campañas de sensibilización para la adecuada segregación, manejo y disposición de los sólidos y residuos tecnológicos generados por el Concejo Municipal Yumbo	Se brindó apoyo en el desarrollo de campañas de sensibilización dirigidas a funcionarios, contratistas y visitantes del Concejo Municipal de Yumbo, orientadas a fortalecer la adecuada segregación, manejo y disposición de los residuos sólidos y residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), mediante la difusión de información y promoción de buenas prácticas ambientales.		Campañas publicadas en la página web institucional.
3.Apoyar la implementación, seguimiento y medición del impacto de la Política Institucional de Cero Papel del Concejo Municipal Yumbo	Se apoyó el seguimiento a las acciones establecidas en la Política Institucional de Cero Papel, realizando la consolidación de información relacionada con el consumo de papel, la identificación de oportunidades de mejora y la promoción de herramientas digitales que contribuyen a la optimización de recursos y la sostenibilidad ambiental de la entidad.	Documento Excel Matriz de seguimiento al consumo de papel institucional"	Archivo digital "Matriz de seguimiento al consumo de papel institucional"
4.Apoyar técnicamente en la elaboración del plan de gestión ambiental del Concejo municipal de Yumbo. Así como el seguimiento a la ejecución y Cumplimiento de las actividades definidas en dicho plan.	Se brindó apoyo técnico en la actualización y consolidación de la información requerida para la elaboración del Plan de Gestión Ambiental del Concejo Municipal de Yumbo, participando en la recopilación y análisis de información ambiental relevante. Asimismo, se realizó seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en el plan, verificando avances, para el monitoreo de su ejecución.	Documento Word Borrador del Plan de Gestión Ambiental, Documento Excel Matriz de Seguimiento PGA	Archivo digital Borrador del Plan de Gestión Ambiental, Documento Excel Matriz de Seguimiento PGA Asignado en computador de recurso propio.
5.Ejecutar las demás actividades inherentes al objeto del contrato y aquellas que le sean asignadas, relacionadas con la Gestión Ambiental Institucional.	Durante el presente mes, no se requirieron actividades fuera de las contratadas.	N/A	N/A

Este documento es propiedad del Concejo Municipal de Yumbo.
Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Presidencia.

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	000014	2.1.2.02.02.008	07/01/2026	$36.000.000
Registro Presupuestal	000033	2.1.2.02.02.008	14/01/2026	$36.000.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
$3.600.000	$ 21.600.000	$14.400.000

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

Diligenciar en caso de adiciones por valor:

	No.	Cuenta / Apropiación	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			
1.750.905	218.900	280.200	18.300	$517.400	85656205	01/06/2026

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 junio 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

Este documento es propiedad del Concejo Municipal de Yumbo.
Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Presidencia.

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 30 días del mes de junio del año 2026.

Firma de Supervisor
Nombre: URIEL URBANO URBANO
Cargo: Supervisor (a)

Firma del Contratista
Nombre: JOSÉ IBET RAMÍREZ SALCEDO
Cedula de Ciudadanía N° 14695929

Reviso: Pilar Posada. Abogada-Profesional de Apoyo.
Reviso: Nahomy Quintero, Apoyo Profesional Direccionamiento Estratégico

Este documento es propiedad del Concejo Municipal de Yumbo.
Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Presidencia.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14695929	JOSE IBET RAMIREZ SALCEDO	Carrera 30A # 17-46	6955711	jose-ramirez82@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85656205	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14695929	JOSE IBET RAMIREZ SALCEDO	Carrera 30A # 17-46	6955711	jose-ramirez82@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85656205	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 14695929	RAMIREZ SALCEDO JOSE IBET	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31475449		CANO RENDON OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 7 21	YUMBO-VALLE	3762457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	364028129	9505232540	I	2026/06/11	2026/06/04	BANCO AV VILLAS	0	$1,013,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,490,800	$558,600			$3,490,800	$436,400			$0	$0			$3,490,800		$18,300		$0	$0		$1,013,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,490,800	$558,600			$3,490,800	$436,400			$0	$0			$3,490,800		$18,300		$0	$0		$1,013,300
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$3,490,800	$558,600			$3,490,800	$436,400			$0	$0			$3,490,800		$18,300		$0	$0		$1,013,300
1	CC	31475449	CANO OLGA																	25-14	30	$3,490,800	$558,600	EPS018	30	$3,490,800	$436,400		0	$0	$0	14-4	30	$3,490,800	0.522%	$18,300	0	$0	$0	No	$1,013,300
Total	**Afiliados(1)**																					$3,490,800	$558,600			$3,490,800	$436,400			$0	$0			$3,490,800		$18,300		$0	$0		$1,013,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$558,600	$0	$0	$558,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$558,600	$0	$0	$558,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$436,400	$0	$0	$436,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$436,400	$0	$0	$436,400
TOTAL				1	$1,013,300	$0	$0	$1,013,300

Vb. 2.2.0