

 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: 170-10-07
1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN No 170-10-07-018-2025.
CONTRATISTA:	SHIRLEY MYLEYDI POLANCO MURILLO.
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios profesionales de apoyo a la gestión en la secretaria educación municipal de yumbo, en el marco del proyecto de inversión de fortalecimiento de la gestión institucional para transformar la educación del municipio de Yumbo.
VALOR DEL CONTRATO:	Cuarenta y tres millones ciento noventa y siete mil. \$ 43.197.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 15 de diciembre del 2025, vigencia del contrato no podrá exceder al 31 de diciembre del 2025.
FECHA DE INICIO:	22 de enero del 2025.
FECHA DE TERMINACION:	15 de diciembre del 2025.
FORMA DE PAGO:	VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del contrato será por la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS (\$43.197.000) M/TE, el cual se pagará en doce (12) cuotas, una (01) cuota por valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS (\$ 1.963.500) M/TE, DIEZ (10) cuotas, cada una por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS (\$ 3.927.000) M/TE y una (01) cuota de valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS (\$1.963.500) M/TE, 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. En todo caso el pago se hará previa disposición de giros de P.A.C. PARÁGRAFO I: EL CONTRATISTA solo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula. Por tanto, no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. PARÁGRAFO II: Para la realización de los pagos, EL CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aporte relativos al sistema de seguridad social integral salud, pensión y ARL, conforme al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO. SUBSECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO. Secretaria de educación Municipal de Yumbo.
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	PAGO ONCE

 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		

2. SEGUIMIENTO TECNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
A) Apoyar a la gestión de la Secretaría de Educación en la generación de indicadores, reportes e informes del sistema de información humano en los diferentes formatos acordes a los procedimientos señalados por el Ministerio de Educación.	Apoyó en el área del talento humano en la gestión documental con la organización y tabulación en la formación y documentación de las historias laborales de los docentes y directivos que ingresan en periodo de prueba. (indicador oportunidad provisión de vacantes 2025)	ANEXO Documentación soporte de evidencias fotográficas.	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FÍSICO DEL INFORME.
B) Brindar apoyo a la gestión de la secretaria de educación en la generación de respuestas con calidad y oportunidad a las solicitudes correspondencia enviada a través del sistema de atención ciudadano relacionadas con su área y obligaciones.	Apoyó en la proyección de respuestas a través del ORFEO. - verificación de ORFEOS. - Revisión, elaboración de algunas respuestas y archivo de la plataforma ORFEO.	ANEXO documentación soporte de evidencia fotográficas	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
C) Brindar apoyo en proyección y comunicación de los actos administrativos del área.	Apoyó en la notificación y comunicación de actos administrativos de nombramientos, terminación de nombramientos y / o encargos, permisos sindicales. Elaborando 28 resoluciones en permisos sindicales, permisos de cumpleaños, quinquenios y licencias remuneradas y no remuneradas.	ANEXO documentación soporte de evidencia fotográficas	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
D) Brindar apoyo en la formulación y ejecución del plan de bienestar de directivos docentes, docentes y personal administrativo.	Apoyó en la proyección, mesas de trabajo de la socialización del plan de bienestar. Elaborando dos actas de plan de bienestar.	ANEXO documentación soporte de evidencia fotográficas.	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FÍSICO DEL INFORME
E) Brindar apoyo a la gestión en las demás actividades inherentes a cabal	Apoyó a la secretaria de educación en las demás actividades asignadas por mi jefe inmediato.	ANEXO documentación soporte de evidencia	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FÍSICO DEL

 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		

cumplimiento del objeto contractual.	En la tabulación de documentos de nómina. (embargos), antecedentes de los docentes.	fotográficas	INFORME
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	20250154	04.01.00.00.22.2201.0700.2024768920044.2201006.2.3.2.0 2.02.008	13-01-2025	43.197.000
Registro Presupuestal	20250174	04.01.00.00.22.2201.0700.2024768920044.2201006.2.3.2.0 2.02.008	21-01-2025	43.197.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$ 3.927.000	\$ 41.233.500	\$ 1.963.500

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo _____ Valor: _____ Actividades: _____
Diligenciar en caso de adiciones por valor

Pago de Seguridad Social

Base de Cotización	Valor pagado a			Total, Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
1.570.800	\$ 196.400	\$ 251.400	16.400	464.200	\$ 5 DE NOVIEMBRE DEL 2025

4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

 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		

¿Después del monitoreo por parte de la supervisión se han materializado riesgos?	SI	NO
		X

Si la respuesta fue NO.

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.

Si la respuesta fue SI.

Justifique: N/A

5. CERTIFICACIÓN:

5.1. Por parte del Supervisor:

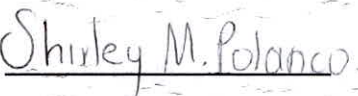
Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades descritas en el acta de supervisión correspondiente al ONCE PAGO del 2025 según lo pactado en el contrato en mención del año avante. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

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 veintiocho (28) días del mes de noviembre del 2025.

Firma:

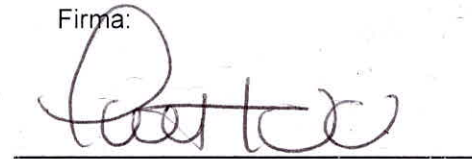


NOMBRE: SHIRLEY POLANCO

Cargo: CONTRATISTA

Dependencia: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Firma:



NOMBRE: LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO

Cargo: SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA
Y FINANCIERA

Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACIÓN.

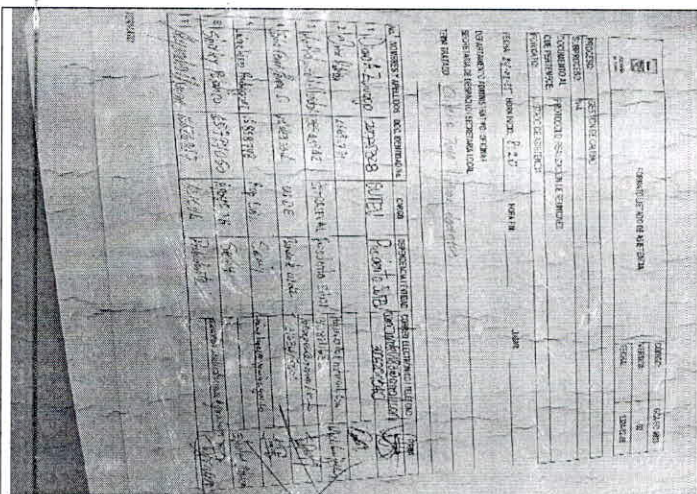

V°B° JAIME LÓPEZ
Cargo: PROFESIONAL DEL ÁREA DEL TALENTO HUMANO
Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACIÓN.

 Alcaldía Municipal de Yumbo	REGISTRO FOTOGRAFICO	SUPERVISOR ENCARGADO:	LINA MARIA VALENCIA OCAMPO
	SECRETARIA DE EDUCACION	PROCESO:	TALENTO HUMANO

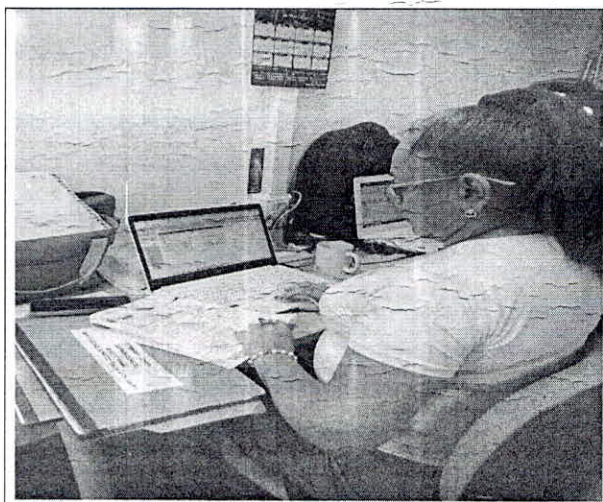
NOMBRE	SHIRLEY MYLEYDI POLANCO MURILLO		
MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2025



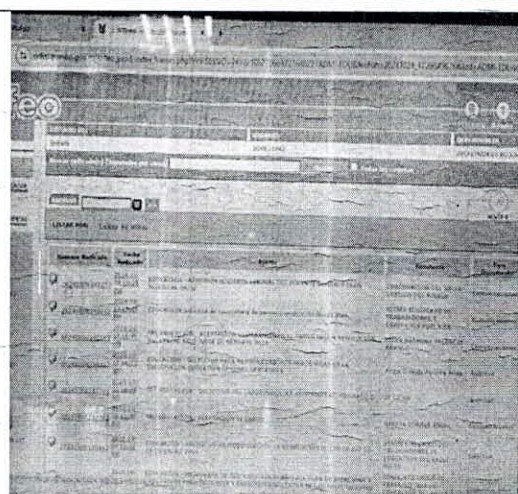
Lugar:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Descripción de la Actividad	
Apoyo Al T H En La Gestión Documental Con La Organización Y Tabulación De La Información Y Documentación.	



Lugar:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Descripción de la Actividad	
Apoyó en la notificación y comunicación de actas de la comisión personal – plan de bienestar.	



Lugar:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Descripción de la Actividad	
Brindo apoyo en las demás actividades de T.H .	



Lugar:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Descripción de la Actividad	
Apoyó en la proyección de respuestas a través de ORFEO	



Alcaldía
Municipal de Yumbo

REGISTRO FOTOGRAFICO	SUPERVISOR ENCARGADO:	LINA MARIA VALENCIA OCAMPO
SECRETARIA DE EDUCACION	PROCESO:	TALENTO HUMANO

NOMBRE

MES: NOVIEMBRE

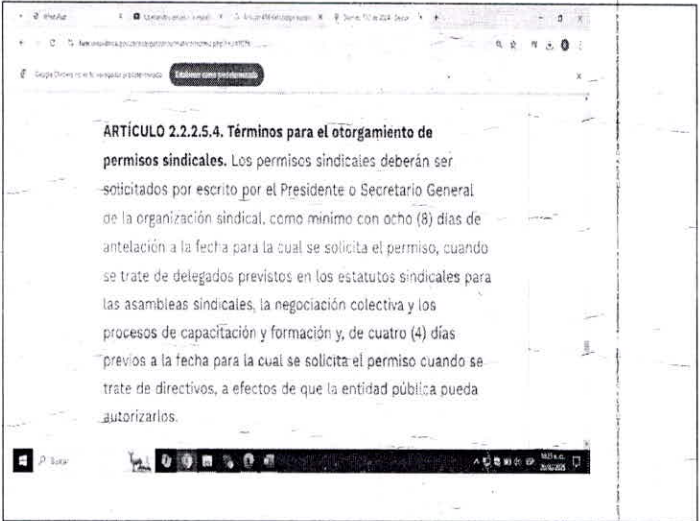
AÑO: 2025



Lugar: SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Descripción de la Actividad

Brindo apoyo a la secretaria de educación en las demás actividades



Lugar: SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Descripción de la Actividad

Brindo apoyo al área del talento humano a las respuestas de derechos de petición.

Lugar:

Descripción de la Actividad

Lugar:

Descripción de la Actividad

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 03:24:11 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076241521

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8810486708

PAGADO 05/11/2025

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SHIRLEY MLEYDI POLANCO MURILLO	Dirección	CR 6 #3 - 17 BELALCAZAR
Documento	CC65794060	Teléfono	3112234617
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	IDE	IPD	TAP	VSP	COR	VST	SN	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA APP	DIA EPS	DIA APP	DIA CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
65794060	SHIRLEY MLEYDI POLANCO MURILLO	59	00																0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.570.800	\$ 251.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.570.800	\$ 196.400	1,044	\$ 1.570.800	\$ 16.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.200	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.570.800	\$ 1.570.800	\$ 1.570.800	\$ 0	\$ 251.400	\$ 196.400	\$ 16.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.200	\$ 0	\$ 464.200

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONDAL BANCARIO
SCOTTIBANK COLPATRIA
Puntorad no te cobra por esta
transaccion
Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	05/11/2025
Hora	14:27:33
Terminal	405404
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8810486708
Valor	\$464.200
Transaccion	001278678177
Usuario	JHON ROBERTO ACOSTA RIVAS

Línea de atención
personalizada en Bogotá:
601 3487877 Resto del País: 01
8000 960 305
Aquí también puede pagar su
tarjeta de
credito y creditos de consumo
del Banco

Scotiabank Colpatría
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA