1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	**N° 113-19-11-195-2025**
CONTRATISTA:	**MARIA JULIETA MARTINEZ**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIAS "GESTORES DE TRANSFORMACION" EN EL MUNICIPIO DE YUMBO
VALOR DEL CONTRATO:	$39.270.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO PREVIA LA LEGALIZACION DEL MISMO Y 31 DE DICIEMBRE DE 2025. LA VIGENCIA DEL CONTRATO NO PODRA EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
FECHA DE INICIO:	6 ABRIL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DICIEMBRE 2025
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 NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($39.270.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Diez (10) cuotas por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000) previa presentación del 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 P.A.C. **PARAGRAFO 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. **PARAGRAFO II:** Para la realización de los pagos, **EL CONTRATISTA** deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema de Social Integral de Salud, Pensión y ARL conforme al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	NELSON EDUARDO MUÑOZ GUTIÉRREZ SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	**Cuarta Cuota**

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	**Registro o Evidencia de la Actividad**	**Ubicación Física del registro o evidencia**
1. Brindar apoyo a la gestión como profesional en el seguimiento, control, organización, y, todo lo concerniente para el acceso de la población vulnerable a los diferentes programas de la Secretaria de Bienestar Social y Participación donde se encuentra vinculada esta población en el Municipio de Yumbo, dentro del Proyecto de implementación de la estrategia "Gestores de transformación" en el Municipio de Yumbo.	REUNION: Coordinadoras Zonales y quipo Psicosocial Sala de Reuniones SBS Apoyo en la gestión y reestructuración del FORMATO DE REMISION DE CASO familias de Gestores de Transformación. Objetivo: Documentar de manera estructuradala información relevante de identificación de necesidades.	Informes de Gestión de los programas	Secretaría de Bienestar Social y Participación
2. Brindar apoyo profesional en la protección social de la población vulnerable dentro del Proyecto de implementación de la estrategia "Gestores de Transformación" en el Municipio de Yumbo.	REUNION: Coordinadoras Zonales y Apoyo Técnicos Sala de reuniones SBS Temas: ✓ Revisión de plan de trabajo ✓ Formato de seguimiento de ✓ actividades ✓ Trabajo en equipo y ✓ Comunicación ✓ Empalme de familias Zona ✓ Rural	Listado de contratistas	Secretaría de Bienestar Social y Participación
3. Apoyo profesional en el seguimiento y verificación en las condiciones de atención de la población vulnerable que se encuentran en los centros de bienestar en el Municipio de Yumbo, dentro del Proyecto implementación de la estrategia "Gestores de Transformación" en el Municipio de Yumbo.	REUNION: Equipo Soporte Sala de reuniones SBS Temas: ✓ Actividad de Ofertas ✓ Ajuste Instrumento CIDDY ✓ Socialización empalme zona rural ✓ Caracterización Habitante de Calle ✓ Revisión de Tables ✓ Esterilización de Mascotas ✓ Evolución de Gestores	Listados de Asistencia	Secretaría de Bienestar Social y Participación
4. Apoyar profesionalmente en la formulación de estrategias de bienestar, lúdica y recreativas para ofrecer alternativas de utilización del tiempo libre y el reconocimiento de los derechos de la población vulnerable del Municipio de Yumbo asociadas al Proyecto de implementación de la estrategia "Gestores de Transformación" en el Municipio de Yumbo.	Capacitación en Riesgo Público Secretaria de Gestión Humana y Recursos Físicos de la Administración Central del Municipio de Yumbo. Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Capacitación dirigida al personal que realiza actividades de campo y está expuesto a este riesgo. Lugar SINTRAMUNICIPIO	Presentación control político	Secretaría de Bienestar Social y Participación

5. Brindar apoyo como rol técnico en los procesos de contratación en el comité estructurador y evaluador de las diferentes actividades que de realizan a favor de la población del adulto mayor Proyecto de implementación de la estrategia "Gestores de Transformación" en el Municipio de Yumbo.	REUNION VIRTUAL Segunda Mesa de Trabajo Intersectorial APS Equipo de coordinadoras Zonales y Apoyo Técnico. Secretaria de Salud Enfoque Individual, Familiar y Comunitario Modelo primaria en salud Estrategias APS, Equipo Básico en Salud. Plan de cuidado primario comunitario.	Listado de asistencia	Secretaría de Bienestar Social y Participación
6. Brindar apoyo profesional a la consolidación frecuentes de las bases de datos de la población, garantizando actualización mensual si así lo requiere, dentro del Proyecto de implementación de la estrategia "Gestores de Transformación" en el Municipio de Yumbo.	SOCIALIZACION Equipo Soporte Equipo de Gestores de Transformación Líderes de Programas SBS. Ofertas y Rutas de Atención. Secretaria de Bienestar Social y Participación. Objetivo: Conocer las ofertas y cómo se aborda y atendiende las necesidades de la población vulnerable de las familias de la estrategia de Gestores de transformacion. Con el fin de promover el bienestar integral, incluyendo los servicios sociales, participación ciudadana y desarrollo comunitario. Lugar: Centro Vida, Italia Catillo Pabón	Listado de asistencia	Secretaría de Bienestar Social y Participación
OBSERVACIONES:			

Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo	SI	X	NO		Cumple Parcialmente	

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURÍDICO

	No.	Cuenta / Apropiación	Fecha	Valor
CDP	20252010	04.12.00.00.41.4103.1500.202500000001227.4 103052.2.3.2.02.02.009	29/03/2025	$ 39.270.000
Registro Presupuestal	20252052	04.12.00.00.41.4103.1500.202500000001227.4 103052.2.3.2.02.02.009	3/04/2025	$ 39.270.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
$3.927.000	$ 15.708.000	$ 23.562.000

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo: Valor: Actividades: las designadas inicialmente.

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	10/06/2025

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

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 del informe mensual de actividades del contratista 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:

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 correspondiente a **junio 2025**, 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.

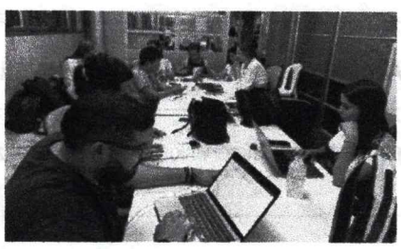
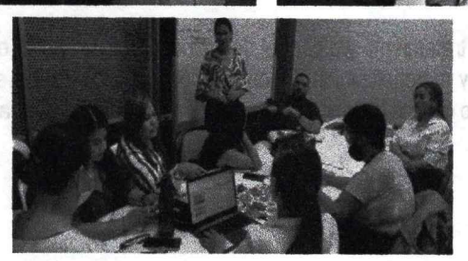
5.2 Por parte del Contratista:

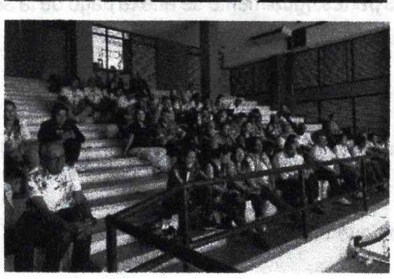
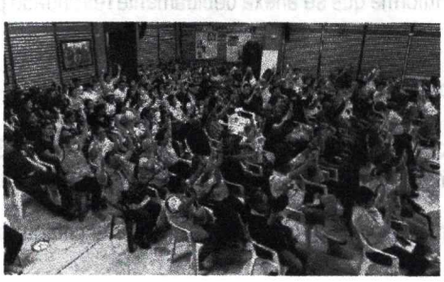
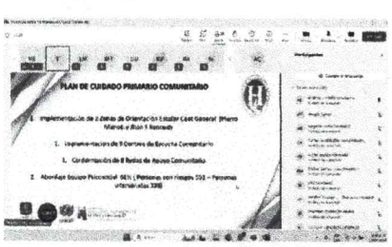
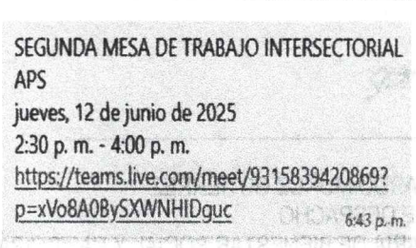
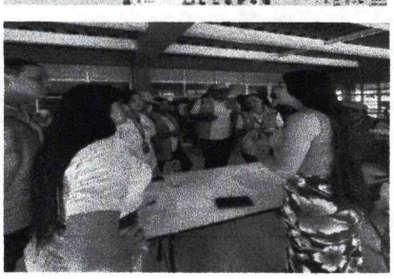
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral, y que realizare los aportes al mismo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan a los treinta (30) días del mes de junio del 2025.

Firma del Supervisor:
Nombre: NELSON EDUARDO MUÑOZ GUTIERREZ
Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO
Dependencia: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN

Firma del Contratista:
Nombre: MARIA JULIETA MARTINEZ
Documento Identidad: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 31.477.782





PLAN DE CUIDADO PRIMARIO COMUNITARIO

SEGUNDA MESA DE TRABAJO INTERSECTORIAL
APS
jueves, 12 de junio de 2025
2:30 p. m. - 4:00 p. m.
https://teams.live.com/meet/9315839420869?p=xVo8A0BySXWNHIDguc
6:43 p. m.



Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-10, 09:32:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073207139

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 07/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA JULIETA MARTINEZ		
Documento	CC31477782	**Dirección**	CL 22 OESTE #1 N - 45 BARRIO RIVERAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6025227926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CORI	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días 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
CC 31477782	MARIA JULIETA MARTINEZ	59	00																	0	30	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

VERIFICADO

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.