

 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: 113.34.28

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO


IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	150-10-07-086-2025
CONTRATISTA:	JEFRY ALEXIS TELLO MATEUS
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTION DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YUMBO.
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES, OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.(\$19.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31 de diciembre de 2025
FECHA DE INICIO:	13 de febrero de 2025
FECHA DE TERMINACION:	31 de diciembre de 2025
FORMA DE PAGO:	CLÁUSULA SÉPTIMA: Para todos los efectos legales y fiscales se estima el valor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en la suma de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS PESOS (\$ 19.800.000) M/CTE. EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) ONCE(11) cuotas por valor UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.800.000) previa presentacion de acta de supervision 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 sólo 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 aportes 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) DE CONTRATO:	NELSON EDUARDO MUÑOZ GUTIERREZ Secretario de Bienestar Social y Participación
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	SEXTA CUOTA

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
1. Brindar apoyo profesional en la ejecución de actividades lúdicas recreativas y culturales para ofrecer alternativas de utilización del tiempo libre y el reconocimiento de los derechos de la población del Proyecto de Implementación de Estrategias en cumplimiento de la Política Publica de Juventudes - Acuerdo 008 de 2023 del Municipio de	Actualización de las bases de datos teléfonos y direcciones del programa de asistencia nutricional.	Registro Fotográfico	Reposa en la secretaria de Bienestar 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		

Yumbo.			
<p>2. Apoyar profesionalmente en la realización de actividades preventivas y de protección social para el reconocimiento y goce de los derechos de la población del Proyecto de Implementación de Estrategias en cumplimiento de la Política Publica de Juventudes -Acuerdo 008 de 2023 del Municipio de Yumbo.</p>	<p>Apoyo en la ventanilla brindando información a los Adultos Mayores que se encuentran en el programa Colombia Mayor y que se encuentran en la base de datos como Potencial Beneficiario y activos en nomina</p>	<p>Formato de Atención</p>	<p>Reposa en la secretaria de Bienestar Social.</p>
<p>3. Brindar apoyo profesional en la gestión para el acceso de la población del Proyecto de Implementación de Estrategias en cumplimiento de la Política Publica de Juventudes -Acuerdo 008 de 2023 del Municipio de Yumbo, a los programas de promoción, protección y defensa de los derechos.</p>	<p>Apoyo en las visitas domiciliarias para la verificación de vulnerabilidad de los Adultos Mayores en estado de vulnerabilidad. .</p>	<p>Listado Asistencia</p>	<p>Reposa en la secretaria de Bienestar Social.</p>
<p>4. Apoyar profesionalmente en las actividades programadas para el debido seguimiento a los programas nacionales relacionados con la juventud en el municipio de yumbo, dentro del Proyecto de Implementación de Estrategias en cumplimiento de la Política Publica de Juventudes - Acuerdo 008 de 2023 del Municipio de Yumbo.</p>	<p>Apoyo en generar reporte de priorizados, revisar y formalizar el resultado del sistema, revisar y cargar novedades, envío de pagos alternativos, asignación de cupos, envío de solicitudes para cambio de punto de pago en el programa de Colombia Mayor.</p>	<p>Registro Fotográfico</p>	<p>Reposa en la secretaria de Bienestar Social.</p>
<p>5. Brindar apoyo profesional en terreno para la recopilación de información como insumo para la consolidación de la base de datos de la población del Proyecto de Implementación de Estrategias en cumplimiento de la Política Publica de Juventudes - Acuerdo 008 de 2023 del Municipio de Yumbo.</p>	<p>Se realiza apoyo en la activación de ruta de atención integral. Se realizan visitas domiciliarias verificando la condición de los Adultos Mayores reportados en abandono.</p>	<p>Base de datos</p>	<p>Reposa en la secretaria de Bienestar Social.</p>
<p>6. Brindar apoyo profesional en la supervisión de los contratos que se adelanten por parte de la Secretaría de Bienestar social participación en el marco del Proyecto de Implementación de Estrategias en cumplimiento de la Política Publica de Juventudes - Acuerdo 008 de 2023 del Municipio de Yumbo.</p>	<p>Atención en la ventanilla informando sobre los diferentes programas que se le brinda a los Adultos Mayores.</p>	<p>Listado de asistencia</p>	<p>Reposa en la secretaria de Bienestar Social.</p>
OBSERVACIONES			

 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 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	20250895	04.12.00.00.41.4104.1500.20247 68920030. 4104008.2.3.2.02.02.009	31/01/2025	19.800.000
Registro Presupuestal	20250895	04.12.00.00.41.4104.1500.20247 68920030. 4104008.2.3.2.02.02.009	11/02/2025	19.800.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$1.800.000	\$9.000.000	\$10.800.000

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		
1.423.500	178.000	227.800	14.900	420.700	03/07/2025

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
<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>		

 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. 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 julio de 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 treinta uno (31) días del mes de julio del año 2025.

Firma:

Jefry Tello

Firma del Contratista:

Nombre: JEFRY ALEXIS TELLO MATEUS

Documento Identidad: 1.118.309.084 de Yumbo

Dependencia: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN

Firma:

Nelson Eduardo Muñoz

Firma Supervisor 1

Nombre: NELSON EDUARDO MUÑOZ GUTIERREZ

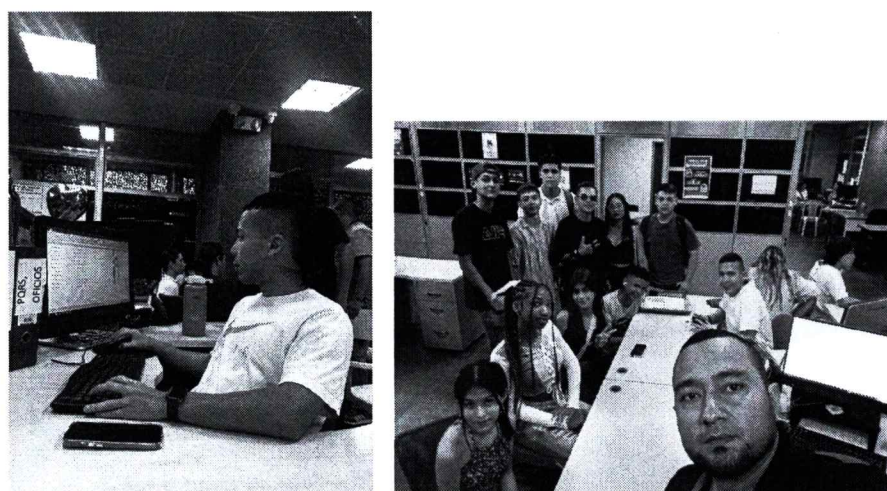
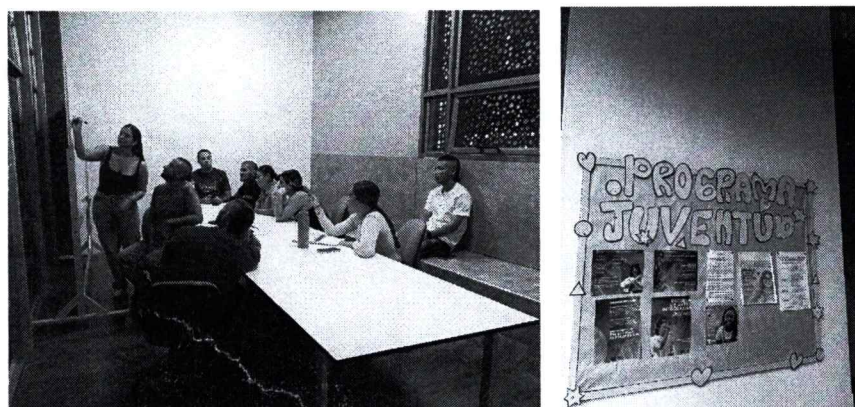
Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO

Dependencia: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN

VoBo:

 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		

JULIO de 2025, JEFRY ALEXIS TELLO MATEUS



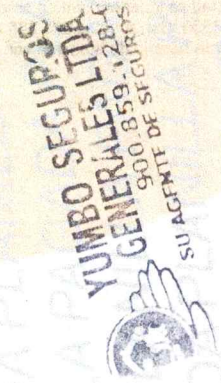


DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	CC 1118309084	TELO MATEUS JERRY ALEJIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PRINCIPAL	Calle 2 # 3 31	YUMBO-VALLE	3762880	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	2025-06	1600464789	1	2025/07/18	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	\$420,700						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
1	CC 1118309084	TELO MATEUS JERRY ALEJIS	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	50	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	50	14-23	30	50	0	50	\$0	50	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$14,900			\$1,423,500	\$14,900			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0	\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

VERIFICADO



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	38.191.219.201
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9488281277
Valor:	420,700
Período de pago:	2025-06
No Transacción (CUS):	1600464789
Fecha:	2025/07/03
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9488281277
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)**Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte**

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)