

|                                                                                                           |                                                                                 |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | FORMATO ACTA DE<br>SUPERVISIÓN DE<br>CONTRATOS DE<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS | CODIGO:  | GCT-FO-0031 |
|                                                                                                           |                                                                                 | VERSIÓN: | 00          |
|                                                                                                           |                                                                                 | FECHA:   | 24/07/2024  |
| PROCESO:                                                                                                  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                      |          |             |
| SUBPROCESO:                                                                                               | N/A                                                                             |          |             |
| DOCUMENTO AL<br>QUE PERTENECE:                                                                            | MANUAL DE CONTRATACIÓN                                                          |          |             |
| FORMATO:                                                                                                  | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS                  |          |             |

TRD: 1200.18.11  
1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:                    | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN No.<br>1200.18.11.161.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CONTRATISTA:                                    | WALTER ESCOBAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETO CONTRACTUAL:                             | PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y<br>AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS<br>PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN<br>LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE<br>YUMBO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE<br>INVERSIÓN DENOMINADO FORTALECIMIENTO<br>DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA<br>TRANSFORMAR LA EDUCACIÓN EN EL<br>MUNICIPIO DE YUMBO CON BPIN<br>20247689200044                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| VALOR DEL CONTRATO:                             | \$19635000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                             | A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la<br>legalización del mismo y hasta el 30 de junio 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FECHA DE INICIO:                                | 02.02.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE TERMINACION:                           | 30.06.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FORMA DE PAGO:                                  | cinco (05) cuotas, cada una por valor de UN<br>MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000)<br>M/CTE, previa presentación de acta de supervisión<br>suscrita por el supervisor y el contratista como<br>requisito para cada uno de los pagos, una vez<br>acreditado que el contratista se encuentra al día en<br>el pago de los aportes relativos al Sistema Integral<br>de Seguridad Social. En todo caso el pago se hará<br>previa disposición de giros de P.A.C. PARAGRAFO<br>I: EL CONTRATISTA sólo tiene derecho a los<br>emolumentos expresamente pactados en esta<br>cláusula. Por tanto, no podrá reclamar el pago de<br>prestaciones sociales por este concepto.<br>PARAGRAFO II: Para la realización de los pagos,<br>EL CONTRATISTA deberá acreditar que se<br>encuentra al día en el pago de aportes relativos al<br>sistema de seguridad social integral Salud, pensión<br>y ARL, conforme al artículo 23 de la Ley 1150 de<br>2007. |
| NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL<br>CONTRATO: | DIANA MONTEHERMOSO TULANDE<br>SUBSECRETARIA DE CALIDAD Y COBERTURA<br>Secretaria de Educación Municipal de Yumbo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PERIODO DE SUPERVISIÓN:                         | PRIMER PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

2. SEGUIMIENTO TECNICO

|                         |                        |                                         |                                              |
|-------------------------|------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| Actividades Contratadas | Actividades Ejecutadas | Registro o Evidencia de<br>la Actividad | Ubicación Física del<br>registro o evidencia |
|-------------------------|------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|

|                                                                                                          |                                                                                            |                 |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | <b>FORMATO ACTA DE<br/>SUPERVISIÓN DE<br/>CONTRATOS DE<br/>PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | <b>GCT-FO-0031</b> |
|                                                                                                          |                                                                                            | <b>VERSIÓN:</b> | <b>00</b>          |
|                                                                                                          |                                                                                            | <b>FECHA:</b>   | <b>24/07/2024</b>  |
| <b>PROCESO:</b>                                                                                          | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                 |                 |                    |
| <b>SUBPROCESO:</b>                                                                                       | N/A                                                                                        |                 |                    |
| <b>DOCUMENTO AL<br/>QUE PERTENECE:</b>                                                                   | MANUAL DE CONTRATACIÓN                                                                     |                 |                    |
| <b>FORMATO:</b>                                                                                          | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                |                 |                    |

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                            |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1. Apoyar las asistencias técnicas de bilingüismo que involucre todos los procesos de la Secretaria de Educación y hacer seguimiento a la ejecución y cumplimiento.                                            | Apoyó a la secretaria de educación en los procesos que se están llevando a cabo para la ejecución del proceso de bilingüismo                                     | ANEXO<br>Documentacion soporte fotográfico | EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME |
| 2. Apoyar los procesos de formación de docentes en aspectos lingüísticos y pedagógicos del idioma inglés                                                                                                       | Apoyó a la secretaria de educación realizando la propuesta que se realizara para capacitar a los docentes                                                        | ANEXO<br>Documentacion soporte fotográfico | EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME |
| 3. Acompañar dos instituciones educativas focalizadas para fortalecer el nivel de inglés de sus estudiantes.                                                                                                   | Apoyó a la secretaria de educación en el proceso que se esta llevando acabo en la institución educativa para fortalecer en nivel de los estudiantes en el ingles | ANEXO<br>Documentacion soporte fotográfico | EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME |
| 4. Apoyar la implementación de la Red de Maestros de Inglés de Yumbo                                                                                                                                           | Apoyó en el proyecto que se realizara en la red para maestros                                                                                                    | ANEXO<br>Documentacion soporte fotográfico | EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME |
| 5. Apoyar la coordinación de los establecimientos educativos oficiales del Municipio de Yumbo para la enseñanza del idioma de inglés, en el sentido de compartir experiencias y mejores prácticas pedagógicas. | Apoyo a la secretaria de educación en la organización y planeación que se realizara para con los estudiantes de las instituciones educativas                     | ANEXO<br>Documentacion soporte fotográfico | EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME |
| 6. Apoyar las demás actividades que                                                                                                                                                                            | Apoyó en las demás actividades que las                                                                                                                           | ANEXO<br>Documentacion                     | EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE                    |

|                                                                                                           |                                                                                 |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | FORMATO ACTA DE<br>SUPERVISIÓN DE<br>CONTRATOS DE<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS | CÓDIGO:  | GCT-FO-0031 |
|                                                                                                           |                                                                                 | VERSIÓN: | 00          |
|                                                                                                           |                                                                                 | FECHA:   | 24/07/2024  |
| PROCESO:                                                                                                  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                      |          |             |
| SUBPROCESO:                                                                                               | N/A                                                                             |          |             |
| DOCUMENTO AL<br>QUE PERTENECE:                                                                            | MANUAL DE CONTRATACIÓN                                                          |          |             |
| FORMATO:                                                                                                  | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS                  |          |             |

|                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                               |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| en el marco del objeto contractual que sean asignadas por la Supervisor/a.                                                                                                                     | requirió la supervisora                                    | soporte fotográfico                           | FISICO DEL<br>INFORME               |
| 7. Realizar el pago oportuno de los aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos profesionales, conforme lo establezca la normativa vigente y aplicable al caso | Realizo todo lo requerido por la norma de seguridad social | ANEXO<br>Documentacion<br>soporte fotográfico | EXPEDIENTE<br>FISICO DEL<br>INFORME |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                               |                                     |
|                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                               |                                     |

|                                                                            |    |  |    |  |                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------|----|--|----|--|------------------------|--|
| Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo | SI |  | NO |  | Cumple<br>Parcialmente |  |
|----------------------------------------------------------------------------|----|--|----|--|------------------------|--|

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

|                        | No.      | Cuenta / Apropriación                                            | Fecha      | Valor        |
|------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| CDP                    | 20261125 | 01.1.22-00-01.22.2201.0700.2024768920044.2201006.2.3.2.02.02.008 | 19.01.2026 | \$ 19635000  |
| Registro Presupuest al | 20261230 | 01.1.22-00-01.22.2201.0700.2024768920044.2201006.2.3.2.02.02.008 | 28.01.2026 | \$ 196350000 |

| Valor a Pagar en el Periodo | Valor Ejecutado a la Fecha | Valor por Ejecutar |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------|
| 3927000                     | 3927000                    | 15708000           |

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 |              |               |
|                    |                |         |     |              |               |

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

|                                                                                                          |                                                                                 |          |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | FORMATO ACTA DE<br>SUPERVISIÓN DE<br>CONTRATOS DE<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS | CÓDIGO:  | GCT-FO-0031 |
|                                                                                                          |                                                                                 | VERSIÓN: | 00          |
|                                                                                                          |                                                                                 | FECHA:   | 24/07/2024  |
| PROCESO:                                                                                                 | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                      |          |             |
| SUBPROCESO:                                                                                              | N/A                                                                             |          |             |
| DOCUMENTO AL<br>QUE PERTENECE:                                                                           | MANUAL DE CONTRATACIÓN                                                          |          |             |
| FORMATO:                                                                                                 | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS                  |          |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| ¿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 PRIMER PAGO del 2026 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 28 veintiocho días del mes de febrero 2026

Firma:



NOMBRE: WALTER ESCOBAR  
Cargo: CONTRATISTA  
Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

Firma:



NOMBRE: DIANA MONTEHERMOSO TULANDE  
Cargo: SUBSECRETARIA DE CALIDAD Y COBERTURA  
Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

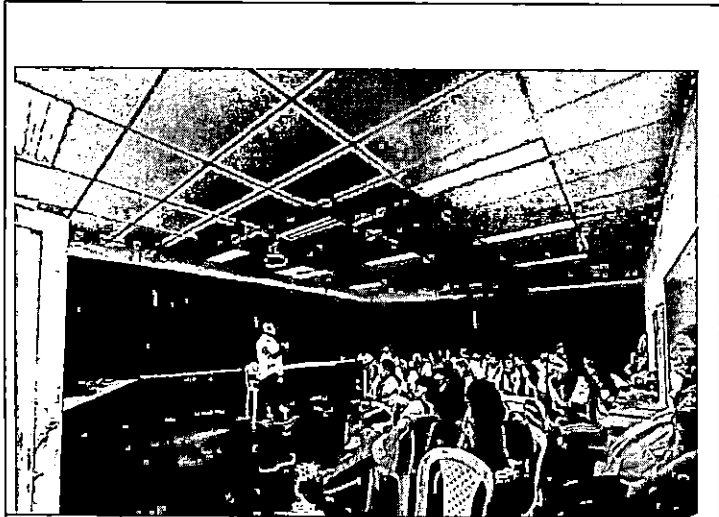


Vo. LUZ MARINA HIGUITA

|                                                                                                                   |                         |                          |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <br>Alcaldía<br>Municipal de Yumbo | REGISTRO FOTOGRAFICO    | SUPERVISOR<br>ENCARGADO: | DIANA MONTEHERMOSO<br>TULANDE |
|                                                                                                                   |                         |                          |                               |
|                                                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACION | PROCESO:                 | CALIDAD                       |

|        |                |
|--------|----------------|
| NOMBRE | WLATER ESCOBAR |
|--------|----------------|

|      |             |      |      |
|------|-------------|------|------|
| MES: | PRIMER PAGO | AÑO: | 2026 |
|------|-------------|------|------|



|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Lugar:                                 | DESPACHO |
| Descripción de la Actividad            |          |
| VISITA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS |          |



|                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| Lugar:                             | INSTITUCIONES EDUCATIVAS |
| Descripción de la Actividad        |                          |
| VISITA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS |                          |



|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Lugar:                           | INSTITUCION EDUCATIVA |
| Descripción de la Actividad      |                       |
| SOCIALIZACION DE PLAN DE TRABAJO |                       |



|                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| Lugar:                      | SECRETARIA DE EDUCACION |
| Descripción de la Actividad |                         |
| REUNION                     |                         |

|                                                                                                                   |                         |                          |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <br>Alcaldía<br>Municipal de Yumbo | REGISTRO FOTOGRAFICO    | SUPERVISOR<br>ENCARGADO: | DIANA MONTEHERMOSO<br>TULANDE |
|                                                                                                                   |                         |                          |                               |
|                                                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACION | PROCESO:                 | CALIDAD                       |

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

## CERTIFICA

Que **WALTER ESCOBAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **14695408** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 14695408                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | WALTER ESCOBAR                     |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 22/04/2024                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 93                                 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 52                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 29/12/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

**epssura.com**