

 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 1200.18.11

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1200.18.11.051.2026
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 DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE YUMBO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA TRANSFORMAR LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YUMBO CON BPIN 20247689200044
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE \$ 19.635.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 30 junio 2026
FECHA DE INICIO:	02 febrero 2026
FECHA DE TERMINACION:	30 junio 2026
FORMA DE PAGO:	cinco (05) cuotas, cada una por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS (\$3.927.000) M/CTE, 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. PARAGRAFO 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. PARAGRAFO 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) DEL CONTRATO:	LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Secretaria de Educación Municipal de Yumbo.
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	Primer pago

 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 Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
1. Apoyar en la proyección y trámite de actos administrativos relacionados con los procesos de talento humano, incluyendo la preparación, revisión y comunicación de estos, según la normatividad vigente y los procedimientos institucionales	Apoyó en la realización de 15 resoluciones dando respuesta a los requerimientos y su debida notificación	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOPII Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
2. Apoyar la gestión administrativa de la Secretaría de Educación mediante la elaboración y seguimiento de respuestas oportunas y de calidad a las solicitudes, requerimientos y comunicaciones recibidas a través del Sistema de Atención al Ciudadano, en el marco de las funciones y competencias del área.	Apoyó en la elaboración de 25 oficios dando respuesta oportuna a las solicitudes y requerimientos recibidas por el OREC Y plataforma ORFEO	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOPII Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
3. Brindar acompañamiento en la proyección, formulación, coordinación y ejecución del plan de bienestar y plan de capacitación de los directivos docentes, docentes y personal administrativo de la Secretaría de Educación, conforme a las políticas institucionales y al marco normativo aplicable.	N/A	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOPII Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
4. Apoyar a la Secretaría de Educación, en las demás actividades complementarias e inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.	Apoyó en la revisión de los 83 PQRS recibido dando, seguimiento y contestación de la Plataforma ORFEO	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOPII Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
OBSERVACIONES			

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

 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		

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	20260669	01.1.220001.22.2201.0700.2024768920044.22 01006.2.3.2.02.02.008	17 /01/2026	\$ 19.635.000
Registro Presupue stal	20261644	01.1.220001.22.2201.0700.2024768920044.22 01006.2.3.2.02.02.008	29/01/2026	\$ 19.635.000

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

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		

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 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

 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:

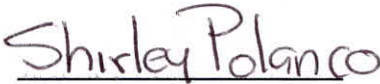
Certificó el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades descritas en el acta de supervisión correspondiente al primer pago del 2026 según lo pactado en el contrato en mención del año avante. Igualmente se anexa 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 veintiocho (28) días del mes de febrero del año 2026

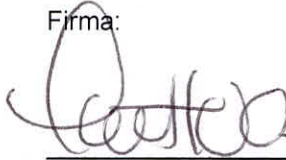
Firma:



NOMBRE: Shirley Myleydi Polanco Murillo
Cargo: contratista

Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

Firma:



NOMBRE: Lina Marcela Valencia Ocampo
Cargo: subsecretaria administrativa y financiera

Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

Vo.



Nombre: JAIME LOPEZ RODRIGUEZ

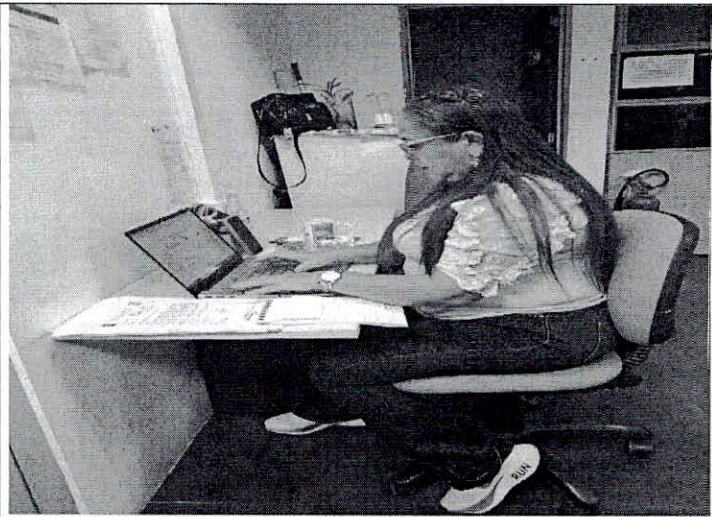
 Alcaldía Municipal de Yumbo	REGISTRO FOTOGRAFICO		SUPERVISOR ENCARGADO:	LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO
	SECRETARIA DE EDUCACION		PROCESO:	H

NOMBRE

SHIRLEY MYLEYDI POLANCO MURILLO

MES: FEBRERO

AÑO: 2026

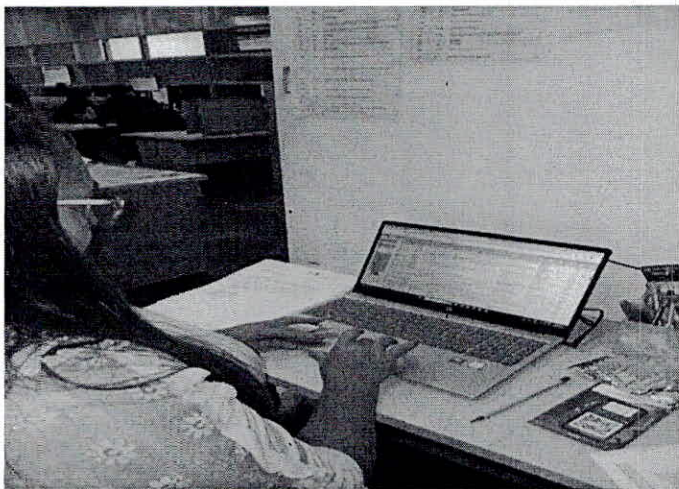


Lugar: SEMY

Fecha: FEBRERO

Descripción de la Actividad

REVISION DE ORFEO

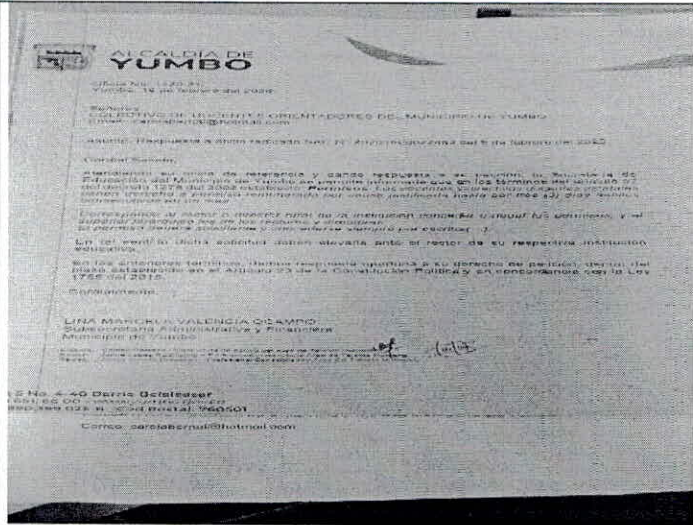


Lugar: SEMY

Fecha: FEBRERO

Descripción de la Actividad

SEGUIMIENTO ORFEO

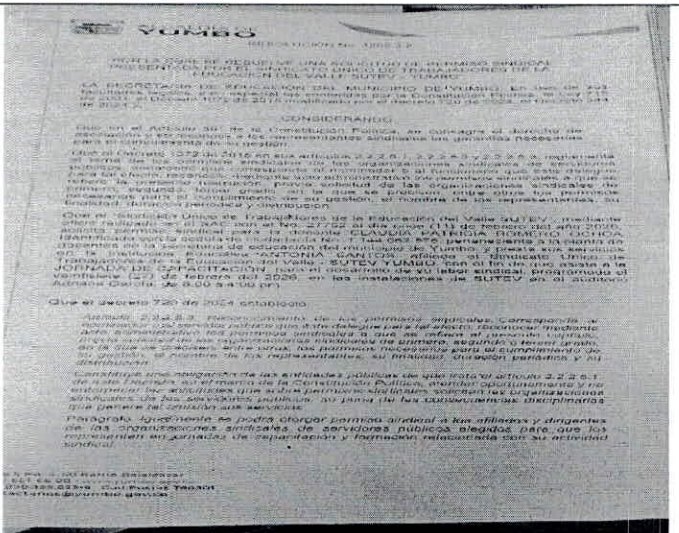


Lugar: SEMY

Fecha: FEBRERO

Descripción de la Actividad

REALIZACION DE OFICIOS



Lugar: SEMY

Fecha: FEBRERO

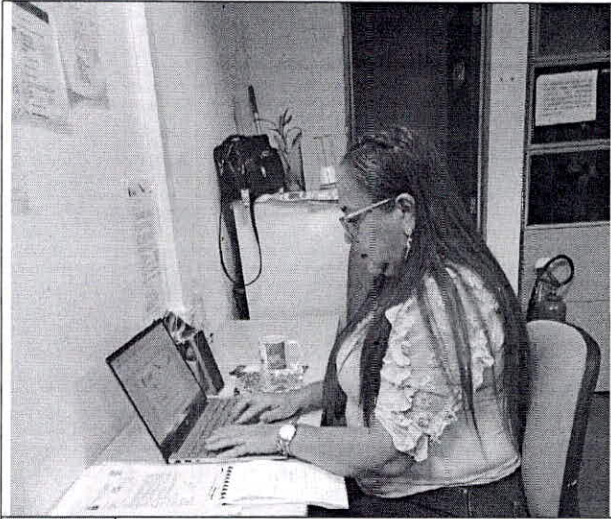
Descripción de la Actividad

REALIZACION DE RESOLUCIONES

 Alcaldía Municipal de Yumbo	REGISTRO FOTOGRAFICO	SUPERVISOR ENCARGADO:	LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO
	SECRETARIA DE EDUCACION	PROCESO:	H

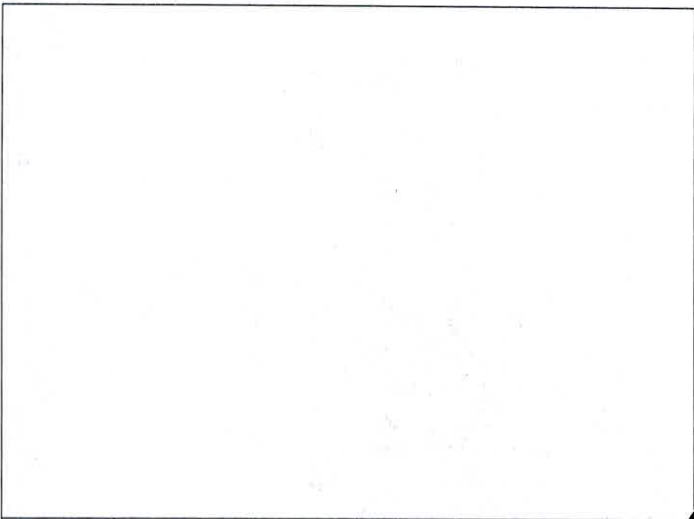
EVIDENCIA	SHIRLEY MYLEYDI POLANCO MURILLO
-----------	---------------------------------

MES:	FERBRERO	AÑO:	2026
------	----------	------	------



Lugar:	SEMY
Fecha:	FEBRERO
Descripción de la Actividad	

Lugar:	
Fecha:	
Descripción de la Actividad	



Lugar:	
Fecha:	
Descripción de la Actividad	

Lugar:	
Fecha:	
Descripción de la Actividad	

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Shirley Myleydi Polanco Murillo, identificado(a) con CC número 65794060, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 65794060
NOMBRES Y APELLIDOS	Shirley Myleydi Polanco Murillo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	26/10/1977
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	20/02/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	20/02/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 65794060 Trabajador Independiente
Desde 20/02/2024 - Vigente