

 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 115.19.11

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN No. 115.19.11.206.2025
CONTRATISTA:	WALTER ESCOBAR
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE YUMBO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA TRANSFORMAR LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YUMBO
VALOR DEL CONTRATO:	\$39270000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 31 de diciembre 2025.
FECHA DE INICIO:	2025-04-26
FECHA DE TERMINACION:	31-12-2025
FORMA DE PAGO:	VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del contrato será por la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$39.270.000) M/CTE, el cual se pagará en NUEVE (9) 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
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	DIANA MONTEHERMOSO T SUBSECRETARIA DE CALIDAD Y COBERTURA Secretaria de Educación Municipal de Yumbo.
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	SEPTIMO PAGO

2. SEGUIMIENTO TECNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
1. Apoyar las asistencias técnicas de bilingüismo que involucre todos los procesos de la Secretaria de Educación y hacer seguimiento a la	Apoyó a la secretaria de educación en los procesos que se están llevando a cabo para la ejecución del proceso de bilingüismo	ANEXO Documentacion soporte fotográfico	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME

FORMATO

Página 1 de 4

 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		

ejecución y cumplimiento.			
2. Apoyar los procesos de formación de docentes en aspectos lingüísticos y pedagógicos del idioma inglés	Apoyó a la secretaria de educación realizando una capacitación con los rectores de las instituciones educativas	ANEXO 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. (José María Córdoba, Antonia Santos).	Apoyó a la secretaria de educación llevando a cabo una clase en la institución educativa donde se actividades donde se lleva cabo los refuerzos de ingles	ANEXO 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 la red de maestros realizando capacitaciones de ingles	ANEXO Documentacion soporte fotográfico	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
5. Apoyar la coordinación de los establecimientos educativas oficiales del Municipio de Yumbo para la enseñanza del idioma de inglés, en el sentido de compartir experiencias y mejores prácticas pedagógicas.	Apoyó a la secretaria de educación realizando un encuentro con diferentes estudiantes de algunas instituciones educativas en el auditorio de la alcaldía los días miércoles donde se están realizando las clases de refuerzo de ingles	ANEXO Documentacion soporte fotográfico	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
6. Apoyar las demás actividades que en el marco del objeto contractual que sean asignadas por la Supervisor/a.	Apoyó en las demás actividades que las requirió la supervisora	ANEXO Documentacion soporte fotográfico	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
7. Realizar el pago oportuno de los aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos	Realizó todo lo requerido por la norma de seguridad social	ANEXO Documentacion soporte fotográfico	EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME

FORMATO

Página 2 de 4

 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:

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 OCTUBRE del 2025 según lo pactado en el contrato en mención del año avante. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

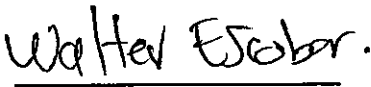
5.2. Por parte del Contratista

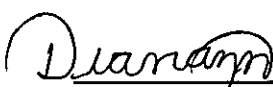
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado y a paz y salvo por todo concepto con el sistema de seguridad social integral así como con los aportes parafiscales a los que estoy obligado.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan a los 31 ~~treinta y un días del mes de octubre 2025~~

Firma:

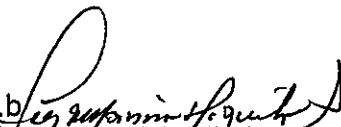
Firma:





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

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

V.o.b. 
LUZ MARINA HIGUITA

 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		

profesionales, conforme lo establezca la normativa vigente y aplicable al caso			
OBSERVACIONES			

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

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	20252104	04.01.1701.00.00.121000.22.2201.0700.2021768920036.2201018.2.3.2.02.02.008.22.01	202/03 /31	\$ 392700 00
Registro Presupuest al	20252419	04.01.1701.00.00.121000.22.2201.0700.2021768920036.2201018.2.3.2.02.02.008.22.01	2025- 01-24	\$ 392700 00

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
3927000	31416000	7854000

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		
3040000	380000	486400	31800	898200	05-09-2025

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

 Alcaldía Municipal de Yumbo	REGISTRO FOTOGRAFICO	SUPERVISOR ENCARGADO:	DIANA MONTEHERMOSO
	SECRETARIA DE EDUCACION	PROCESO:	CALIDAD

NOMBRE		WALTER ESCOBAR	
MES:	OCTUBRE	AÑO:	2025



Lugar: SALON 2

Descripción de la Actividad

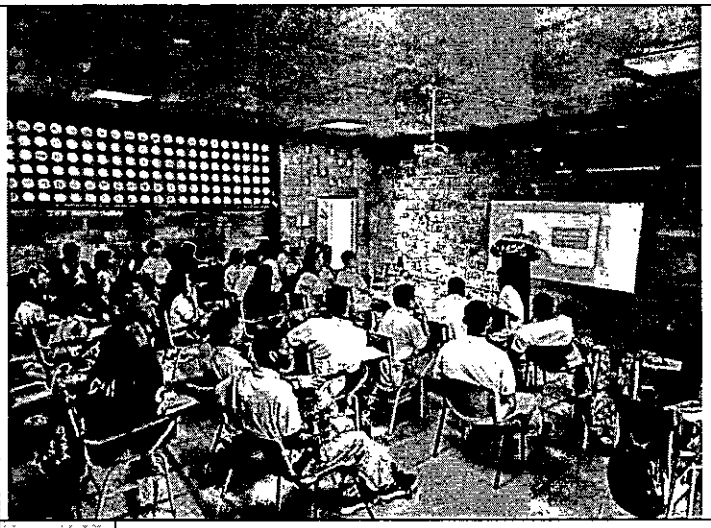
CAPACITACION RECTORES



Lugar: SALON 2

Descripción de la Actividad

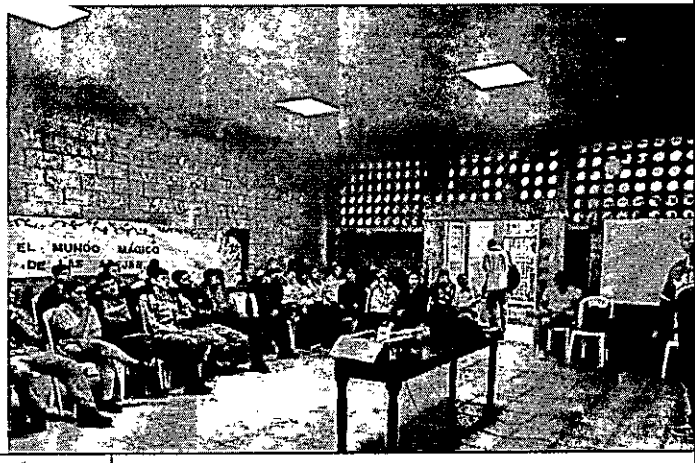
CLASE EN SALON DE EVENTOS ALCALDIA



Lugar: INSTITUCION EDUCATIVA

Descripción de la Actividad

CLASE ESTUDIANTES



Lugar: INSTITUCION EDUCATIVA

Descripción de la Actividad

CLASE EN INSTITUCION EDUCATIVA

 Alcaldía Municipal de Yumbo	REGISTRO FOTOGRAFICO	SUPERVISOR ENCARGADO:	DIANA MONTEHERMOSO
	SECRETARIA DE EDUCACION	PROCESO:	CALIDAD

NOMBRE		WALTER ESCOBAR	
MES:	OCTUBRE	AÑO:	2025



Lugar: INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Descripción de la Actividad

CLASE INSTITUCION EDUCATIVA



Lugar: INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Descripción de la Actividad

CLASE EN INSTITUCION EDUCATIVA

Lugar: INSTITUCION EDUCATIVA

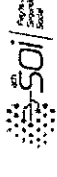
Descripción de la Actividad

Lugar: SECRETARIA DE EDUCACION

Descripción de la Actividad

206

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA: 7885515142 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 25/05/2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 173740170		NÚMERO PLANILLA: 7885515142 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 25/05/2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 173740170	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 6992408 NOMBRE: WALTER ESCOBAR VALLE DEPARTAMENTO: PALMIRA CORREO: ORA 119 NO 23 35 TELÉFONO: 5555555 TIPO APORTANTE: ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADORAS DE LA ACT FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E K2F (REFORMA TRIBUTARIA)		CÉDULA DE CIUDADANÍA: 6992408 NOMBRE: WALTER ESCOBAR VALLE DEPARTAMENTO: PALMIRA CORREO: ORA 119 NO 23 35 TELÉFONO: 5555555 TIPO APORTANTE: ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADORAS DE LA ACT FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E K2F (REFORMA TRIBUTARIA)	

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400	\$ 488.400

TOTAL PAGADO: \$ 898.200

Planilla pagada