ACTA DE SUPERVISION N°3 ABRIL 2026

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios apoyo a la gestión SMC-052- 2026	**Adición:**	**Dinero: $3.006.899** **Tiempo:30 DIAS**
Contratista: YURY JAZMIN MENDIETA JIMENEZ	**C.C/NIT: 1060649189**	
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA AL REALIZACION DE ACTIVIDADES COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CDI VILLAMARIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL ICBF	**VIGENCIA:** **DESDE: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO** **HASTA: EL 11 DE MAYO**	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO CANCELARA EN ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR		
RUBRO: 16-2.3.2.02.02.009	**CDP:419-28/01/2026**	**RP:459-29/01/2026** **RP: 1174 21/04/2026**
VALOR DEL CONTRATO: **$ 9.428.982**	**VALOR EJECUTADO:** **$ 8.491.047**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: **$ 3.142.994**	**VALOR DESEMBOLSOS POR EJECUTAR:** **$ 937.935**	

INFORMACIÓN A REPORTAR

ALEJANDRA M. GALLEGO AGUDELO, actuando en calidad de supervisor del convenio 17004972025 suscrito entre la Alcaldía de Villamaría y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

- Participó en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, este alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas en el nivel Nacional y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas, comunidad y sus familias.

Scanned with CamScanner

- Realizó la observación, caracterización de los niños y las niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas
- Planeó semanalmente las actividades pedagógicas que se realizan con los niños y niñas y sus familias, teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al proyecto pedagógico y a las necesidades e intereses d ellos niños y las niñas.
- Sostuvo comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas, con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Participó en el diseño e implementación de estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de procesos.
- Acompañó y orientò las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Llevó la asistencia diaria y notificar la ausencia concurrente para adelantar las diferentes acciones con las familias
- Garantizó de forma participativa con los niños y niñas que los ambientes pedagógicos, el buen trato y la atención con amor sea de la más alta calidad.
- Conoció y aplicò el reglamento interno del trabajo, Respetar a sus superiores, con trato adecuado y respetuoso, Participar en las actividades que sean programadas por la institución.
- Participó activamente en las convocatorias de formación del SSGT propuestas por la ALCALDIA DE VILLAMARIA

De las actividades anteriormente descritas he adelantado acciones de verificación personal y documental, confrontando la información con la que reposa en los archivos digitales de la entidad, lo que me da certeza en certificar que el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$9.428.982
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	$3.142.994
PRIMER PAGO	$2.205.059
SEGUNDO PAGO	$3.142.994

Scanned with CamScanner

TERCER PAGO	**$3.142.994**
VALOR EJECUTADO	**$8.491.047**
VALOR POR EJECUTAR	**$937.935**

En virtud de lo anterior, emito el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago del valor adeudado al contratista según la presente acta, que corresponde al pago N°03

FIRMA:

ALEJANDRA MILENA GALLEGO AGUDELO
DIRECTORA LOCAL DE SALUD
SUPERVISORA

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: Informe de actividades del mes de ABRIL DEL 2026 seguridad social correspondiente al mes de ABRIL del 2026. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número "0537614190* del Banco BBVA para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista

Scanned with CamScanner