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 PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1200.18.11.307.2026
CONTRATISTA:	TALY ANDREA TORRES OCORO
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS 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:	$ 9.000.000 NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 30 de junio del 2026
FECHA DE INICIO:	05/02/2026
FECHA DE TERMINACION:	30/06/2026
FORMA DE PAGO:	cinco (05) cuotas, cada una por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) 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:	**Tercer pago**

2. SEGUIMIENTO TECNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
a) Brindar apoyo operativo en la	Apoyó en el mantenimiento de las	ANEXO Evidencia registro	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE

intervención integral de las áreas administrativas.	áreas administrativas	fotográfico	FISICO DEL INFORME
b) Apoyar en el mantenimiento de la imagen de las Instituciones Educativas Oficiales donde sea asignado o asignada.	Apoyó en el mantenimiento de la imagen de las Instituciones Educativas Oficiales	ANEXO Evidencia registro fotográfico	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
c) Asistir a las reuniones programadas por la SEMY relacionada con la ejecución del objeto contractual.	Asistió a la reunión programada por la SEMY para tratar temas sobre complimiento de funciones y pago de seguridad social.	ANEXO Evidencia registro fotográfico	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
d) Brindar apoyo a la gestión de la secretaria de educación en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.	Apoyó en las demás actividades asignadas por la secretaria de educación	ANEXO Evidencia registro fotográfico	EN EL SECOP II Y EXPEDIENTE FISICO DEL INFORME
OBSERVACIONES			

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

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropiación	Fecha	Valor
CDP	20261166	01.1.22-00-01.22.2201.0700.2024768920044.2201006.2.3.2.02.02.008	20/012026	$ 9.000.000
Registro Presupuestal	20262492	01.1.22-00-01.22.2201.0700.2024768920044.2201006.2.3.2.02.02.008	31/01/2026	$ 9.000.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
1.800.000	5.400.000	3.600.000

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		
1.750.905	218.900	280.200	42.700	541.800	06/04/2026

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

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 abril 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 treinta (30) días del mes de abril del 2026.

Firma:

Taly Andrea Torres

NOMBRE: TALY ANDREA TORRES OCORO
Cargo: CONTRATISTA
Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

Firma:

NOMBRE: LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO
Cargo: SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

VoBo. LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO

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

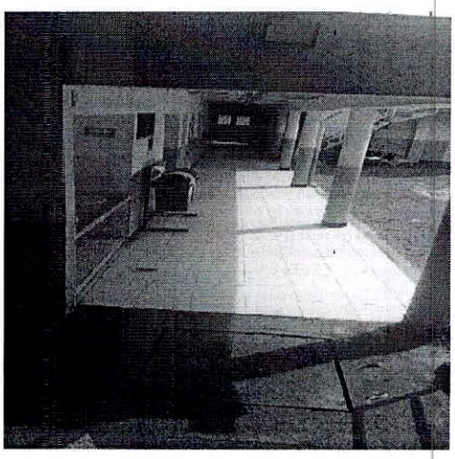
NOMBRE	TALY ANDREA TORRES OCORO		
MES:	ABRIL	AÑO:	2026



Lugar:	

Descripción de la Actividad

Apoyó en el mantenimiento de la imagen de las Instituciones Educativas Oficiales

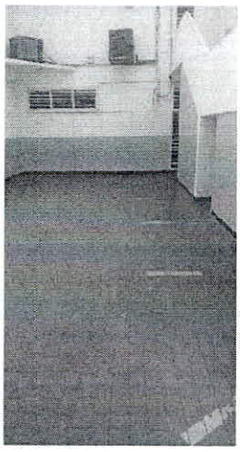


Lugar:	

Descripción de la Actividad

Apoyó en el mantenimiento de la imagen de las Instituciones Educativas Oficiales





Lugar:	

Descripción de la Actividad

Apoyó en el mantenimiento de la imagen de las Instituciones Educativas Oficiales

Lugar:	

Descripción de la Actividad

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118287040		TORRES OCORO TALY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 NRO 2A 28 BRR SAN FERNANDO	YUMBO-VALLE	6952998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198907248	9501949541	I	2026/04/13	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1118287040	TORRES OCORO TALY ANDREA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																													

Total Afiliados(1)

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118287040		TORRES OCORO TALY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 NRO 2A 28 BRR SAN FERNANDO	YUMBO-VALLE	6952998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198907248	9501949541	I	2026/04/13	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800