ACTA DE SUPERVISION N°3 ABRIL 2026

<table>
<tr><th colspan="3">INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO</th></tr>
<tr><td>Tipo de contrato: Prestación de Servicios apoyo a la gestión
No: SMC-078 -2026</td><td>Adición:</td><td>Dinero: $3.250.009
Tiempo: 30 DIAS</td></tr>
<tr><td>Contratista: VERONICA MENDIETA MUÑOZ</td><td colspan="2">C.C/NIT: 1060653417</td></tr>
<tr><td>OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES COMO AGENTE EDUCATIVA EN EL CDI VILLAMARIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL ICBF.</td><td colspan="2">VIGENCIA:
DESDE: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
HASTA: EL 11 DE MAYO DE 2026</td></tr>
<tr><td colspan="3">FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO CANCELARA EN ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR</td></tr>
<tr><td>RUBRO: 16-2.3.2.02.02.009</td><td>CDP:419-28/01/2026</td><td>RP:778-09/03/2026
RP: 1235 del 27/04/2026</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO:
$ 6.500.018
$3.250.009</td><td colspan="2">VALOR EJECUTADO:
$ 8.883.488</td></tr>
<tr><td>VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA:
$3.250.059</td><td colspan="2"><b>VALOR DESEMBOLSOS POR EJECUTAR:
$ 866.539</td></tr>
<tr><th colspan="3">INFORMACIÓN A REPORTAR</th></tr>
<tr><td colspan="3">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.

• Participò 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.
• Realizò la observación, caracterización de los niños y las niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
• Planeò semanalmente las actividades pedagógicas que se realizan con los niños y niñas</td></tr>
</table>

Scanned with CamScanner

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 oadultos 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 orientó 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 aplicó el reglamento interno del trabajo, Respetar a sus superiores, con trato adecuado y respetuoso, Participar en las actividades que sean programadas por la institución.
- Participò 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.

Scanned with CamScanner

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$ 9.750.027
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	$ 3.250.059
PRIMER PAGO	$ 2.383.370
SEGUNDO PAGO	$ 3.250.059
TERCER PAGO	$3.250.059
VALOR EJECUTADO	$ 8.883.488
VALOR POR EJECUTAR	$ 866.539

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 24084549035 del banco BANCO CAJA SOCIAL, para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista

Scanned with CamScanner