

 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:	QUINTO 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 16 resoluciones dando respuesta a los requerimientos y su debida notificación	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOP II Y EXPEDIENT E 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 oficios dando respuesta oportuna a las solicitudes y requerimientos recibidas por el OREC Y plataforma ORFEO	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOP II Y EXPEDIENT E 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.	Durante este mes no se ejecutó esta actividad	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOP II Y EXPEDIENT E 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 120 PQRS recibido dando, seguimiento y contestación de la Plataforma ORFEO	ANEXO documentación soporte formato de evidencia	EN EL SECOP II Y EXPEDIENT E 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	\$ 19.635.000	\$0

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	\$18.300	\$518.000	17/06/2026

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

 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 mes de JUNIO 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 junio del año 2026

Firma:

Shirley Myleydi Polanco

Shirley Myleydi Polanco Murillo

Cargo: contratista

Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

Firma:

Lina Marcela Valencia Ocampo

NOMBRE:

NOMBRE: Lina Marcela Valencia Ocampo

Cargo: subsecretaria administrativa y financiero

Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION

Vo. *Oriana Avella B.*

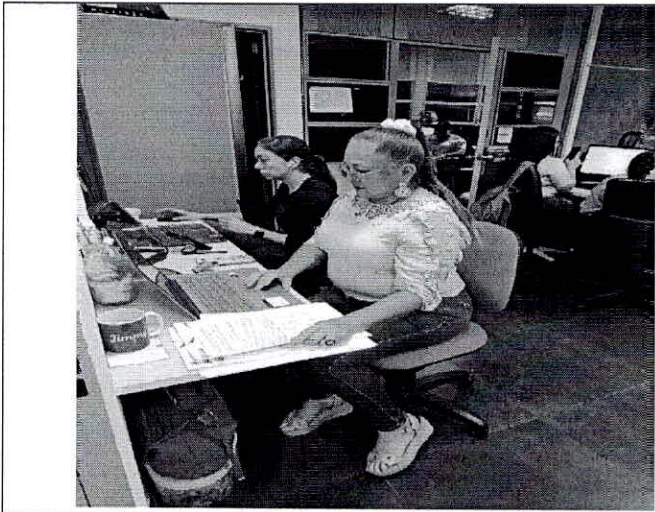
Nombre: Oriana Avella Ballesteros

Auxiliar administrativo

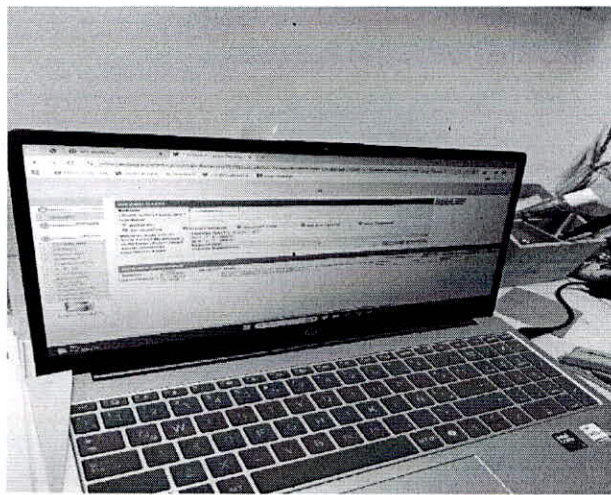
 Alcaldía Municipal de Yumbo	REGISTRO FOTOGRAFICO	SUPERVISOR ENCARGADO:	LINA MARCELA VALENCIA OCAMPO
	SECRETARIA DE EDUCACION	PROCESO:	H

NOMBRE	SHIRLEY MYLEYDI POLANCO MURILLO
--------	---------------------------------

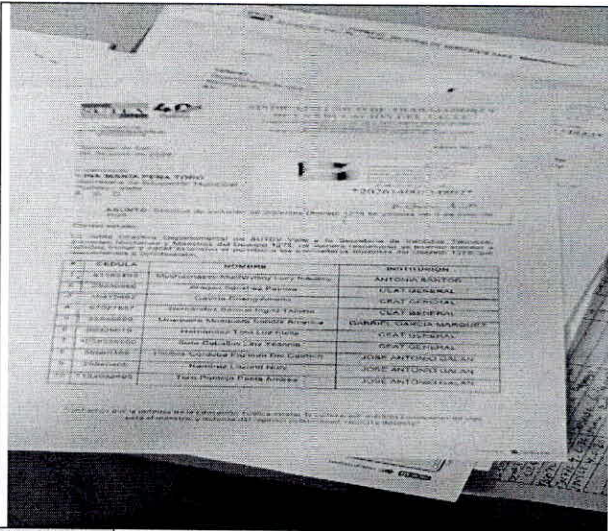
MES: JUNIO	AÑO: 2026
------------	-----------



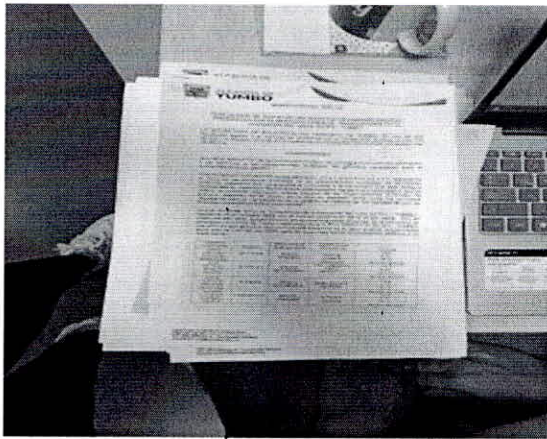
Lugar:	SEMY
Fecha:	JUNIO
Descripción de la Actividad	
REVISION DE ORFEO	



Lugar:	SEMY
Fecha:	JUNIO
Descripción de la Actividad	
SEGUIMIENTO ORFEO	



Lugar:	SEMY
Fecha:	JUNIO
Descripción de la Actividad	
REALIZACION DE OFICIOS	



Lugar:	SEMY
Fecha:	JUNIO
Descripción de la Actividad	
REALIZACION DE RESOLUCIONES	

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-17, 11:14:43 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081869119

Periodo Cotización:

mayo de 2026

Periodo Servicio:

mayo de 2026

Referencia pago

8823982898

PAGADA 17/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SHIRLEY MILEYDI POLANCO MURILLO			Dirección	CR 6 #3 - 17 BELALCAZAR
Documento	CC65794060			Teléfono	3112234617
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	
Representante Legal				ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	BET	RET	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 65794060	SHIRLEY MILEYDI POLANCO MURILLO	59	0														(25-14) COLPENSIONES	\$1,750,905	\$280,200	(EPS009) EPS BANITAS	\$1,750,905	\$218,900	1.044	\$1,750,905	\$18,300	(NN-CC) NINGUNA CCP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$517,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades por causas laborales a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$18,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$517,400	\$600	\$518,000

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 4446834 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

17/05/2026 09:28:39 AM

BANCO DAVIVIENDA S.A.

17/05/2026 09:28:39 AM
1804 - MP - Yumbo
Calle 6 # 4 - 47, Local 102 - 0

Código Comercio
Ter: YPABON
Tipo de operación: Recaudo De Facturas
Nó. de aprobación: d881733df46d

Convenio PAGO SIMPLE (PILA)

Código Convenio 1558281
Referencia 1 000000000000000000
00008823982898
Referencia 2 000000000000000000
00000000202855
Valor 5518,000.00
Costo transacción 0
Total \$618,000

Línea de atención personalizada: #888
Mensaje de texto: 85888

Multipagos

Punto DaviPlata - Corresponsal Bancario
Davivienda

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA