CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA Nro CMC2025-110

Informe Número	002		
Fecha	Junio de 2025		
Dependencia o proceso:	Secretaría de Salud y Bienestar Social		
Nombre Contratista:	Conrado de Jesús Bejarano Quiñones	**Documento de identidad:**	1.035.126.673
Objeto del contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS DE FORTALECIMIENTO Y LAS ACCIONES DE PARTICIPACIÓN, INTEGRACIÓN SOCIAL Y PROYECCIÓN DE LAS POBLACIONES VULNERABLES, EJECUTADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ANORÍ ANTIOQUIA.**		
Número del convenio y/o contrato:	CMC2025-110	**Periodo reportado:**	MES JUNIO AÑO 2025

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor del presente contrato, actuando según designación del Alcalde Municipal, certifica que el contratista me ha entregado el correspondiente informe de actividades **PARCIAL**; el cual ha sido analizado y por tanto hago constar que he recibido a satisfacción los suministros, según lo enunciado en el contrato, los cuales se realizaron durante el periodo mencionado y dan cumplimiento al objeto del Contrato.

VALOR COBRADO: Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Mil Setecientos Cincuenta Pesos ($ 4.940.750) M/CTE.

AUTORIZACIÓN DEL PAGO:

Declaro que, una vez verificado el valor cobrado en la cuenta de cobro, estos son correctos.

En consecuencia, se autoriza la cancelación de la cuenta de cobro presentada la cual se relaciona a continuación, por el siguiente valor soportado mediante los siguientes documentos presupuestales.

Código del Rubro o Proyecto	Número de Disponibilidad Presupuestal	Número de Registro Presupuestal	Valor

2.3.2.02.02.009 (Servicios para la comunidad sociales y personales)	000013 del 03/01/2025	00335 del 14/04/2025	$39.857.500

Periodo que se autoriza pagar	Nº de Factura o Cuenta de Cobro	Valor Cobrado en este Periodo
MES: JUNIO	Factura Nro CM148	$ 4.940.750.00
Valor inicial del contrato		$ 39.857.500.00
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)		$9.881.500.00
Saldo del contrato		$29.976.000.00

VERIFICACIÓN DEL PAGO Y VALOR A LA SEGURIDAD SOCIAL:

De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, una vez analizados los soportes, certifico que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes a salud, pensión y riesgos laborales en el porcentaje establecido por ley conforme al valor del presente Contrato.

CLAUDIA PATRICIA VÉLEZ BARRERA

Secretaria de Salud y Bienestar Social

Supervisora

ELABORÓ	REVISÓ
Emilce Velásquez	Claudia Patricia Vélez Barrera
Auxiliar Administrativa	Secretaria de Salud y Bienestar Social

INFORME DE SUPERVISION No. 002

CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA No. CMC2025-110

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE ANORÍ ANTIOQUIA**
NIT:	**890.982.489-1**
CONTRATISTA:	**CONRADO DE JESÚS BEJARANO QUIÑONES**
CC:	**1.035.126.673**
DOMICILIO:	**ANORI**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS DE FORTALECIMIENTO Y LAS ACCIONES DE PARTICIPACIÓN, INTEGRACIÓN SOCIAL Y PROYECCIÓN DE LAS POBLACIONES VULNERABLES, EJECUTADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ANORÍ ANTIOQUIA.**
VALOR INICIAL:	**$ 39.857.500 (Treinta y Nueve Millones Ochocientos Cincuenta y Siete Mil Quinientos Pesos) M/CTE IVA INCLUIDO**
PLAZO:	**Doscientos Cuarenta (240) días calendario, una vez firmada el acta de inicio, sin superar la vigencia 2025.**
C.D.P. Nº	00013 del 03/01/2025
RUBRO:	2.3.2.02.02.009 (Servicios para la comunidad sociales y personales)
RÉGIMEN:	**SIMPLIFICADO**

En Anorí Antioquia, en el mes de Junio de 2025, en cumplimiento de las funciones de supervisión asignadas para la vigilancia en la ejecución del contrato de la referencia y de conformidad con los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, me permito enunciar de manera general los suministros realizadas por el contratista según contrato.

1. PERIODO DE EJECUCIÓN

ÍTEM	ACTIVIDADES	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Realizar el apoyo logístico y técnico a las actividades, mesas de trabajo y/o reuniones relacionadas con los grupos vulnerables.	60	ACTIVIDAD	$ 55.000	$ 3.300.000
2	Realizar el apoyo logístico a los procesos de caracterización de los grupos vulnerables por parte de la administración municipal.	10	ACTIVIDAD	$ 800.000	$ 8.000.000
3	Prestar el apoyo y acompañamiento logístico en la atención de los usuarios y la realización de las convocatorias para las actividades programadas por la secretaria de salud.	70	ACTIVIDAD	$ 150.000	$ 10.500.000
4	Acompañar en el reporte oportuno de informes de cada una de las poblaciones asignadas, con destino a los Entes de control.	9	ACTIVIDAD	$ 400.000	$ 3.600.000
5	Apoyar en la realización y armonización de las rutas integrales de atención en salud de las poblaciones vulnerables asignadas.	10	ACTIVIDAD	$ 200.000	$ 2.000.000
6	Desarrollar jornadas de capacitación y formación con las poblaciones en condición de vulnerabilidad caracterizadas en el municipio.	30	ACTIVIDAD	$ 300.000	$ 9.000.000
7	Desarrollar las condiciones logísticas para las actividades que promuevan hábitos de vida saludable, autoestima, salud mental y participación ciudadana, utilizando estrategias como talleres y material educativo.	10	ACTIVIDAD	$ 345.750	$ 3.457.500
TOTAL				$ 2.250.750	$ 39.857.500

ACTIVIDADES REALIZADAS (JUNIO)

ÍTEM	ACTIVIDADES	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PORCENTAJE EJECUTADO.
01	Realizar el apoyo logístico y técnico a las actividades, mesas de trabajo y/o reuniones relacionadas con los grupos vulnerables.	18	$ 55.000	$ 990.000	30.00%
02	Realizar el apoyo logístico a los procesos de caracterización de los grupos vulnerables por parte de la administración municipal.	02	$ 800.000	$ 1.600.000	20.00%
03	Prestar el apoyo y acompañamiento logístico en la atención de los usuarios y la realización de las convocatorias para las actividades programadas por la secretaria de salud.	16	$ 150.000	$ 2.400.000	22.86%
04	Acompañar en el reporte oportuno de informes de cada una de las poblaciones asignadas, con destino a los Entes de control.	02	$ 400.000	$ 800.000	22.22%
05	Apoyar en la realización y armonización de las rutas integrales de atención en salud de las poblaciones vulnerables asignadas.	08	$ 200.000	$ 1.600.000	80.00%
06	Desarrollar jornadas de capacitación y formación con las poblaciones en condición de vulnerabilidad caracterizadas en el municipio.	06	$ 300.000	$ 1.800.000	20.00%
07	Desarrollar las condiciones logísticas para las actividades que promuevan hábitos de vida saludable, autoestima, salud mental y participación ciudadana, utilizando estrategias como talleres y material educativo.	02	$ 345.750	691.500	20.00%
				$ 9.881.500	26.10%

2. RELACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO PAGO AÑO 2025 MES Junio	FECHA DE PAGO AÑO 2025 MES 07 DIA 05	VALOR
PENSIÓN	Junio 2025	05/07/2025	38.900
SALUD	Junio 2025	05/07/2025	30.400
TOTAL			69.300

ITEM	PERIODO PAGO AÑO 2025 MES Junio	FECHA DE PAGO AÑO 2025 MES 07 DIA 07	VALOR
PENSIÓN	Junio 2025	07/07/2025	192.000
SALUD	Junio 2025	07/07/2025	245.700
TOTAL			437.700

3. **GARANTIAS**

De conformidad con el inciso 5 del artículo 7° de la Ley 1150 de 2017, las garantías no son obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía a que se refiere esa ley.

#	***AMPARO***	***CUANTÍA***	***VIGENCIA***
1.	*Cumplimiento de las obligaciones surgidas del CONTRATO.*	*10% del valor del CONTRATO.*	*Vigencia del CONTRATO y 4 meses más (término estimado para la liquidación)*
2.	*Calidad de los bienes y/o servicios*	*10% del valor del CONTRATO*	*Vigencia del CONTRATO y 4 meses más (término*

			estimado para la liquidación)

4. **ANEXOS**

a) Pago de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL)

b) Informe de actividades

c) Informe de Supervisión

d) Declaración Juramentada

e) Facturas de cobro Nro CM148

f) Certificado de recibo a entera satisfacción

Certifico que la información relativa a la ejecución del contrato fue debidamente soportada y adjuntada al presente informe de supervisión

Lo anterior se expide para trámite de pago

CLAUDIA PATRICIA VÉLEZ BARRERA
Secretaria de Salud y Bienestar Social
Supervisora.

Elaboró:	Revisó:
Emilce Velásquez	Claudia Patricia Vélez Barrera
Auxiliar Administrativa	Secretaria de Salud y Bienestar Social