



Municipio  
de Yondó  
Antioquia

**GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN**

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Código:           | F-PSA-GCYC-OAJ-7 |
| Fecha Aprobación: | 29/04/2024       |
| Versión:          | 2                |
| Páginas:          | Página 1 de 5    |

| INFORME DE SUPERVISION                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        | INFORME<br>PARCIAL | ETAPA DEL CONTRATO:                           |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|-----|-----|
| FECHA DE INFORME                                                                |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        |                    | EJECUCIÓN                                     |     |     |
| MES                                                                             | 07 | DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16               | AÑO  | 2025                                                   |                    | TIPO DE CONTRATO:                             |     |     |
|                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        | N.º 001            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |     |     |
|                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| MUNICIPIO DE YONDÓ                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| INFORME DE SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVO - TÉCNICO, CONTABLE - FINANCIERO Y LEGAL. |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| INFORMACIÓN BÁSICA                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| ENTIDAD CONTRATANTE:                                                            |    | MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA<br>Nit N.º 890.984.265 – 6                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:                                        |    | YERSON ANTONIO ARIZA RIVERA<br>Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| CLASE DE CONTRATO:                                                              |    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| NUMERO DEL CONTRATO:                                                            |    | CPS 170 – 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| CONTRATISTA:                                                                    |    | Paula Andrea Arrieta Rivas                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):                                          |    | C.C. N.º 1.042.214.382 Yondó Antioquia                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:                                               |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:                                             |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| SUPERVISOR:                                                                     |    | MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON<br>Secretario de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| INTERVENTOR:                                                                    |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| OBJETO CONTRATO:                                                                |    | SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO EN LA CLASIFICACION, ORGANIZACIÓN, CONSERVACION Y MANEJO DOCUMENTAL DEL ARCHIVO, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCION DEL PROYECTO: fortalecimiento a la rectoría sanitaria, inspección, vigilancia y control en el municipio de Yondó Antioquia. |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                     |    | \$ 8.400.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR EN LETRAS: |      | OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE |                    |                                               |     |     |
| VALOR ADICION DEL CONTRATO:                                                     |    | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR EN LETRAS: |      | N_A                                                    |                    |                                               |     |     |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO:                                                       |    | \$ 8.400.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR EN LETRAS: |      | OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE |                    |                                               |     |     |
| RÉGIMEN TRIBUTARIO:                                                             |    | NO RESPONSABLE DE IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |
| FECHA DE INICIO:                                                                |    | Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mes              | Año  | FECHA DE INICIO + ADICIONAL:                           |                    | Día                                           | Mes | Año |
|                                                                                 |    | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06               | 2025 |                                                        |                    | -                                             | -   | -   |
| FECHA TERMINACION:                                                              |    | Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mes              | Año  | FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL:                         |                    | Día                                           | Mes | Año |
|                                                                                 |    | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10               | 2025 |                                                        |                    | -                                             | -   | -   |
| PLAZO CONTRATO:                                                                 |    | 4 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |      | PLAZO CONTRATO + ADICIONAL:                            |                    | N/A                                           |     |     |
| SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA – TÉCNICA                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                                        |                    |                                               |     |     |



Municipio  
de Yondó  
Antioquia

## GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN

Código:

F-PSA-GCYC-OAJ-7

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha Aprobación:

29/04/2024

Versión:

2

Páginas:

Página 2 de 5

| TÉCNICA                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| <b>AVANCE DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                   | <p><b>INICIO:</b> La ejecución del contrato por prestación de servicios se inicia con la suscripción del acta de Inicio que tiene fecha de <b>13 de JUNIO del 2025</b> la cual se encuentra debidamente firmada por las partes.</p> <p><b>LUGAR:</b> El Objeto del Contrato se desarrollará en el Municipio de Yondó Departamento Antioquia.</p> <p><b>POBLACIÓN BENEFICIADA</b> Comunidad del Municipio de Yondó Departamento Antioquia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                   | <p><b>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES N.º 001 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N.º CPS 170 - 2025</b></p> <p><b>INFORME DE ACTIVIDADES.</b></p> <p>Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el <b>13 de JUNIO de 2025 hasta el 12 de JULIO de 2025</b> con las actividades supervisadas por esta dependencia y descritas en el Contrato de Prestación de Servicios apoyo a la gestión N.º CPS 170 - 2025, tal y como se relaciona a continuación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"><b>ACTIVIDAD No. 001</b></td> </tr> <tr> <td>Apoyar mediante la digitalización de los seguimientos a eventos de interés en salud pública, se debe diligenciar una matriz por cada evento.</td> <td>Apoyó mediante la digitalización por medio de Excel, Word, los seguimientos a eventos de interés en salud pública: Dengue (38 casos), Malaria (0 casos), Desnutrición (9 casos), Violencia (3 casos), VIH (1 caso), Sífilis (3 casos), Morbilidad Materna (6 casos), Intoxicación (3 casos), Tuberculosis (1 caso), Intento de Suicidio (1 caso).<br/><b>SOPORTE O EVIDENCIA DE ACTIVIDADES</b><br/>Fotografías.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>ACTIVIDAD N° 002</b></td> </tr> <tr> <td>Apoyar con el diligenciamiento de matriz de información recursos salud pública<br/>(<a href="https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id">https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id</a>).</td> <td>Apoyó con el diligenciamiento de matriz de información recursos salud pública, ayudando a sistematizar cada uno de los contratos ingresados a la secretaria de salud, colocando en orden de llegada cada uno de ellos.<br/><b>SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES</b><br/>Fotografías.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>ACTIVIDAD N° 003</b></td> </tr> <tr> <td>Apoyar mediante levantamiento de inventario de archivo de la secretaria de salud 2025.</td> <td>Apoyó mediante levantamiento de inventario de archivo de la secretaria de salud 2025, organizando en una plataforma (Excel), cada uno de los contratos por orden de fecha y año, con el fin de llevar un control y orden adecuado.<br/><b>SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES</b><br/>Fotografías.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>ACTIVIDAD N° 004</b></td> </tr> </tbody> </table> | OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS |  | <b>ACTIVIDAD No. 001</b> |  | Apoyar mediante la digitalización de los seguimientos a eventos de interés en salud pública, se debe diligenciar una matriz por cada evento. | Apoyó mediante la digitalización por medio de Excel, Word, los seguimientos a eventos de interés en salud pública: Dengue (38 casos), Malaria (0 casos), Desnutrición (9 casos), Violencia (3 casos), VIH (1 caso), Sífilis (3 casos), Morbilidad Materna (6 casos), Intoxicación (3 casos), Tuberculosis (1 caso), Intento de Suicidio (1 caso).<br><b>SOPORTE O EVIDENCIA DE ACTIVIDADES</b><br>Fotografías. | <b>ACTIVIDAD N° 002</b> |  | Apoyar con el diligenciamiento de matriz de información recursos salud pública<br>( <a href="https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id">https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id</a> ). | Apoyó con el diligenciamiento de matriz de información recursos salud pública, ayudando a sistematizar cada uno de los contratos ingresados a la secretaria de salud, colocando en orden de llegada cada uno de ellos.<br><b>SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES</b><br>Fotografías. | <b>ACTIVIDAD N° 003</b> |  | Apoyar mediante levantamiento de inventario de archivo de la secretaria de salud 2025. | Apoyó mediante levantamiento de inventario de archivo de la secretaria de salud 2025, organizando en una plataforma (Excel), cada uno de los contratos por orden de fecha y año, con el fin de llevar un control y orden adecuado.<br><b>SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES</b><br>Fotografías. | <b>ACTIVIDAD N° 004</b> |  |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| <b>ACTIVIDAD No. 001</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| Apoyar mediante la digitalización de los seguimientos a eventos de interés en salud pública, se debe diligenciar una matriz por cada evento.                                                                 | Apoyó mediante la digitalización por medio de Excel, Word, los seguimientos a eventos de interés en salud pública: Dengue (38 casos), Malaria (0 casos), Desnutrición (9 casos), Violencia (3 casos), VIH (1 caso), Sífilis (3 casos), Morbilidad Materna (6 casos), Intoxicación (3 casos), Tuberculosis (1 caso), Intento de Suicidio (1 caso).<br><b>SOPORTE O EVIDENCIA DE ACTIVIDADES</b><br>Fotografías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| <b>ACTIVIDAD N° 002</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| Apoyar con el diligenciamiento de matriz de información recursos salud pública<br>( <a href="https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id">https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id</a> ). | Apoyó con el diligenciamiento de matriz de información recursos salud pública, ayudando a sistematizar cada uno de los contratos ingresados a la secretaria de salud, colocando en orden de llegada cada uno de ellos.<br><b>SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES</b><br>Fotografías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| <b>ACTIVIDAD N° 003</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| Apoyar mediante levantamiento de inventario de archivo de la secretaria de salud 2025.                                                                                                                       | Apoyó mediante levantamiento de inventario de archivo de la secretaria de salud 2025, organizando en una plataforma (Excel), cada uno de los contratos por orden de fecha y año, con el fin de llevar un control y orden adecuado.<br><b>SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES</b><br>Fotografías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |
| <b>ACTIVIDAD N° 004</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |  |                          |  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |  |

Elaboro:

Asesoría jurídica

Reviso:

Secretaría de Gobierno

Aprobó:

Secretaría General y de Talento Humano



Municipio  
de Yondó  
Antioquia

# GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN

Código: F-PSA-GCYC-OAJ-7

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha Aprobación: 29/04/2024

Versión: 2

Páginas: Página 3 de 5

Apoyar mediante la clasificación y codificación documentos físicos de la secretaria de salud.

Apoyó en la clasificación y codificación de documentos físicos de la secretaria de salud, ingresando y organizando cada uno de ellos en su respectiva caja o carpeta, foliando documentos, poniendo rótulos para caja o carpetas y mantener su respectiva conservación.

**SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES**  
Fotografías.

### ACTIVIDAD N° 005

Las demás actividades relacionadas con el mejoramiento de la prestación de servicios en salud a la comunidad del municipio de Yondó que sean encomendadas por la secretaria de salud.

Durante el periodo reportado no se ejecutó esta actividad.

### ASPECTO CONTABLE – FINANCIERA

#### ASPECTOS GENERALES

|                                                             |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>Certificado Disponibilidad Presupuestal N°</b>           | SHM0000583 del 22 de Mayo de 2025                                         |
| <b>Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional N°</b> | \$8.400.000,00 /// OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE |
| <b>Registro Presupuestal N°</b>                             | N/A                                                                       |
| <b>Registro Presupuestal Adicional N°</b>                   | N/A                                                                       |
| <b>Banco Proyecto CODIGO BPIN N°:</b>                       | SHM0000893 – 13/Junio/2025                                                |
|                                                             | \$8.400.000,00 /// OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE |
|                                                             | N/A                                                                       |
|                                                             | N/A                                                                       |
|                                                             | 2024058930074- Actualización 22/5/2025                                    |

#### DOCUMENTOS PARA PAGOS

- Factura o Cuenta de Cobro Parcial N.º 001 – 2025. ✓
- Periodo Comprendido del 13 de junio al 12 de julio de 2025. ✓
- Informe de Actividades Parcial N.º 001 – 2025. ✓
- Periodo Comprendido del 13 de junio al 12 de julio de 2025. ✓
- Certificación de Cumplimiento o Recibo a Satisfacción. ✓
- Que el Contratista Presentó el Pago de Salud, Pensiones y ARL Correspondiente al Mes de junio de 2025, Conforme a lo Estipulado en la Ley 789 de 2002, Así:

### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA 9488776357

|                                   |              |     |                 |     |     |             |      |      |
|-----------------------------------|--------------|-----|-----------------|-----|-----|-------------|------|------|
| Fecha de Pago de la Planilla:     |              |     | MES             | 07  | DIA | 16          | AÑO  | 2025 |
| Ingreso Base de Cotización (IBC): |              |     | \$854.100       |     |     |             |      |      |
| Periodo Cotizado                  | De           | MES | 06              | DIA | 13  | AÑO         | 2025 |      |
|                                   | Hasta        | MES | 06              | DIA | 30  | AÑO         | 2025 |      |
| Concepto                          | Valor Aporte |     | Valor Intereses |     |     | Valor Total |      |      |
| Salud                             | \$106.800    |     | 0,00            |     |     | \$106.800   |      |      |

**Elaboro:** Asesoría jurídica **Reviso:** Secretaría de Gobierno **Aprobó:** Secretaría General y de Talento Humano

\*\*\* FORMATO CONTROLADO POR EL SIG MUNICIPIO DE YONDO \*\*\*



Municipio  
de Yondó  
Antioquia

**GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN**

Código: F-PSA-GCYC-OAJ-7

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**

Fecha Aprobación: 29/04/2024

Versión: 2

Páginas: **Página 4 de 5**

|                |                  |             |                |
|----------------|------------------|-------------|----------------|
| Pensión        | \$136.700        | 0,00        | \$136.700      |
| ARL            | \$4.500          | 0,00        | \$4.500        |
| <b>TOTALES</b> | <b>\$248.000</b> | <b>0,00</b> | <b>248.000</b> |

- La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite por la suma de DOS MILLONES CIENTO MIL DE PESOS MONEDA CORRIENTE (2.100.000,00) a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial N.º 001.
- Según informe del contratista **CERTIFICA** que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la secretaría de hacienda y finanzas públicas para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al Contrato CPS 170- 2025.

**ESTADO  
FINANCIERO DEL  
CONTRATO  
DESEMBOLSOS**

**BALANCE ECONÓMICO**

|                                                      |                       |                       |
|------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                            | <b>\$8.400.000,00</b> |                       |
| <b>ADICIONAL DEL CONTRATO</b>                        | <b>0,00</b>           |                       |
| <b>VALOR FINAL DEL CONTRATO</b>                      | <b>\$8.400.000,00</b> |                       |
| VALOR ACTA PARCIAL 001 - <b>POR PAGAR</b>            |                       | \$2.100.000,00        |
| <b>ACTIVIDADES X EJECUTAR CONTRATO</b>               |                       | <b>6.300.000,00</b>   |
| <b>SALDO A LIBERAR DEL CONTRATO</b>                  |                       | <b>0,00</b>           |
| <b>SUMAS IGUALES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO FINAL</b> | <b>\$8.400.000,00</b> | <b>\$8.400.000,00</b> |

**AVANCE  
CONSOLIDADO DEL  
CONTRATO**

**BALANCE PORCENTUAL**

|                                                                    |                       |                |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|
| <b>VALOR FINAL DEL CONTRATO</b>                                    | <b>\$8.400.000,00</b> | <b>100,00%</b> |
| VALOR ACTA PARCIAL 001 - <b>POR PAGAR</b>                          | \$2.100.000,00        | 25,00%         |
| <b>ACTIVIDADES X EJECUTAR CONTRATO</b>                             | <b>\$6.300.000,00</b> | <b>75,00%</b>  |
| <b>SALDO A LIBERAR DEL CONTRATO</b>                                |                       | <b>0,00%</b>   |
| <b>SUMAS DE PAGO VS PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO FINAL</b> | <b>\$8.400.000,00</b> | <b>100,00%</b> |

**ESTADO DE LAS  
PÓLIZAS**

**ASPECTO LEGAL**

De acuerdo con lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015, los contratos de prestación de servicios no requieren la constitución de garantías, y por tanto el Municipio de Yondó Departamento Antioquia ha determinado no recurrir a las mismas. Teniendo en cuenta que los pagos a realizar al contratista se encuentran supeditados a la presentación de informe de gestión y supervisión que den cuenta del cumplimiento del objeto contractual.

**ESTADO DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** Para su perfeccionamiento, el presente contrato fue firmado por ambas partes del día **10 de JUNIO del 2025**, ambas partes firmaron **ACTA DE INICIO** el **13 de JUNIO del 2025**.

**PUBLICACIÓN:** Se encontró evidencia de la publicación del proceso en el portal SECOP con el código **CPS 170-2025** y el número de constancia CO1.SLCNTR.15200133.

**Elaboro:** Asesoría jurídica      **Reviso:** Secretaría de Gobierno      **Aprobó:** Secretaría General y de Talento Humano



Municipio  
de Yondó  
Antioquia

## GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN

Código:

F-PSA-GCYC-OAJ-7

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha Aprobación:

29/04/2024

Versión:

2

Páginas:

Página 5 de 5

### ASPECTO LEGALES DEL CONTRATO

**PROCESO CONTRACTUAL:** Se pudo constatar que se dieron oportunamente la disponibilidad y registro presupuestal, Igualmente se revisó la propuesta presentada por el Contratista donde expresa claramente actividades a realizar, valor, duración, lugar de ejecución, población, objeto entre otras.

**GARANTÍAS:** De acuerdo a lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015, los contratos de prestación de servicios no requieren la constitución de garantías, y por tanto el Municipio de Yondó Departamento Antioquia ha determinado no recurrir a las mismas, teniendo en cuenta que los pagos a realizar al contratista se encuentran supeditados a la presentación de informe de Gestión y Supervisión que den cuenta del cumplimiento del objeto contractual.

**NOVEDADES LEGALES:** Se realizó un análisis de Antecedentes Disciplinarios, Fiscales y Judiciales del contratista, el cual a su nombre no figura ninguna sanción o multa alguna.

### NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

  
MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON

SECRETARÍA DE SALUD

SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO

Elaboro:

Asesoría jurídica

Reviso:

Secretaría de Gobierno

Aprobó:

Secretaría General y de Talento Humano

\*\*\* FORMATO CONTROLADO POR EL SIG MUNICIPIO DE YONDO \*\*\*