

 Alcaldía de Angelópolis	FORMATO
	ACTA DE RECIBO PARCIAL N°6

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO CONTRATO	DE	CPS-022-2025
CLASE CONTRATO	DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE		ALCALDÍA DE ANGELÓPOLIS
CONTRATISTA		HAROLD LOZANO MONTAÑO
OBJETO		PRESTACION PROFESIONALES
VALOR		VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (\$24.000.000), incluidos todos los impuestos a que haya lugar, los cuales contemplan por concepto de honorarios.
PLAZO		OCHO (8) MESES
CDP SIIF		N°00022 DEL 15 DE ENERO DE 2025
RP SIIF		No. 00036 DEL 31 DE ENERO DE 2025
FECHA LEGALIZACIÓN		31 DE ENERO DE 2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		SANTIAGO TOBON UPEGUI

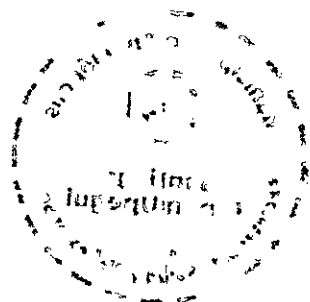
Dado en el Municipio de Angelópolis, al primer día (01) del mes de septiembre de 2025. Se reunieron: HAROLD LOZANO MONTAÑO identificado con cedula de ciudadanía número 1.015.278.475 de Angelópolis, contratista, y SANTIAGO TOBON UPEGUI identificado con número de identificación 1.036.630.638 de Itagüí, supervisor designado por el Alcalde Municipal de Angelópolis para ejercer la vigilancia y control del contrato, con el fin de dejar constancia que durante la fracción correspondiente del 1 de julio al 30 de julio de 2025, efectivamente ejecutó, se prestó y se recibió a satisfacción el objeto del presente contrato, por un valor de \$3.000.000, cumpliendo el contratista con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

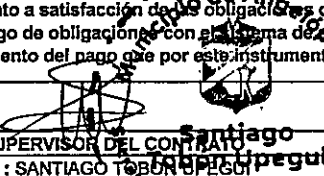
Por concepto de:

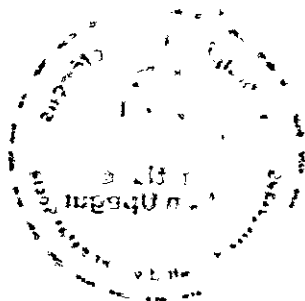
- Honorarios correspondientes a treinta (30) días del mes de julio, según contrato CPS-022-2025 de prestación de servicios por valor (\$3.000.000).

 Municipio de Angelópolis	FORMATO
	ACTA DE RECIBO PARCIAL N°6


SANTIGO TOBÓN UPEGUI
Supervisor



 Municipio de Angelópolis		CERTIFICADO CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			1-sep-25		
INFORMACION BENEFICIARIO DE PAGO					
NOMBRE BENEFICIARIO DE PAGO		HAROLD LOZANO MONTAÑO			
NIT.O CC:		1015278475			
INFORMACION CONTRACTUAL					
NUMERO CONTRATO		CPS-022-2025			
OBJETO DEL CONTRATO		APOYO A LA SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, EN LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS			
FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO		31 DE ENERO DE 2025	FECHA TERMINACION DEL CONTRATO		30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
N° POLIZA CUMPLIMIENTO		595-47-994000002910	FECHA APROBACION POLIZA		31 DE ENERO DE 2025
FECHA INICIAL CUBRIMIENTO ARL		31 DE ENERO DE 2025			
N° CDP	N°00022	FECHA DE COMPROMISO	15/01/2025	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 24.000.000,00
N° RP	N°00036	FECHA DE REGISTRO	31/01/2025	ADICIONES	\$ -
				VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.000.000,00
				VALOR EJECUTADO	\$ 15.000.000,00
				VALOR POR EJECUTAR	\$ 9.000.000,00
INFORMACIÓN PARA PAGO					
PAGO N°	PERIODO QUE CERTIFICA			VALOR NETO	\$ 3.000.000,00
6 DE 7	DESDE EL 1 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2025			VALOR IVA	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL					
MES APOORTE PLANILLA SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	JUNIO	TOPE MINIMO			
		IBC	\$	1.423.500	
		SALUD OBLIGATORIA (12.5%)	\$	178.000	
N° DE PLANILLA	78731112	PENSION OBLIGATORIA (16%)	\$	227.800	
		ARL N° RIESGO	\$	34.700	
ES PENSIONADO SI /NO	NO	FONDO SOLIDARIO	\$		
		TOTAL APORTES	\$	440.500,00	
INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA					
N° CUENTA BANCARIA			617-497562-67		
TIPO DE CUENTA			AHORROS		
ENTIDAD BANCARIA			BANCOLOMBIA		
VISTO BUENO DEL SUPERVISOR					
<p>En calidad de supervisor, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los Informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y los valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita</p>					
					
FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO					
NOMBRE : SANTIAGO TOBÓN UPEGUI					
CARGO: SECRETARIO					
DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL					



NOMBRE DEL CONTRATISTA	HAROLD LOZANO MONTAÑO
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-022-2025
FECHA DE INICIO	31 DE ENERO DE 2025
CLAUSULA ADICIONAL No.1	N/A
PLAZO	8 MESES
PLAZO ADICIONAL	N/A
OBJETO	"APOYO A LA SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, EN LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS"
VALOR DEL CONTRATO	\$24.000.000

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

A. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

ACTIVIDAD	PRODUCTO	EVIDENCIA
Presentar cronograma de trabajo para el desarrollo de las actividades en las diferentes disciplinas deportivas y recreativas	Se realizó cronograma de actividades para llevar a acabo en el mes.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo
Incentivar a toda la comunidad a participar en los diferentes espacios deportivos, lúdicos y recreativos que se propicien desde la administración municipal	Se realiza acompañamiento al desarrollo de las actividades programadas en el marco de las vacaciones recreativas con la población infantil de la zona urbana del municipio.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo
Actualizar permanentemente las plataformas deportivas	Se realiza cargue documental del personal de apoyo de la delegación de Angelópolis en	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo

 Municipio de Andes	INFORME DE SUPERVISION DE PAGO N° 6	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 2 de 7

ACTIVIDAD	PRODUCTO	EVIDENCIA
señaladas por INDERPOTES Antioquia	<p>la plataforma de Indeportes ANTIOQUIA, para habilitar la participación en la fase subregional de los juegos deportivos Intercolegiados.</p> <p>Se realiza solicitud de refuerzo a Indeportes Antioquia para así habilitar a deportistas de otras delegaciones para que se unan a los equipos deportivos del municipio en la fase sub regional de los juegos deportivos Intercolegiados, donde se recibió la aprobación</p> <p>Se realiza registro municipal del desarrollo de las actividades desarrolladas en las vacaciones recreativas en la plataforma de Indeportes Antioquia.</p>	
Apoyar inscripciones a los diferentes eventos deportivos	<p>Realización de programación de fechas del torneo municipal de fútbol de salón masculino, el cual se desarrolla en coliseo municipal.</p> <p>Se realiza proceso de inscripción de deportistas en los juegos deportivos departamentales en las disciplinas de baloncesto, fútbol sala, fútbol de salón, voleibol, atletismo y tenis de mesa en la plataforma de Indeportes Antioquia.</p> <p>Se realiza proceso de acreditación de deportistas de las disciplinas de voleibol masculino juvenil, fútbol sala masculino juvenil, fútbol sala masculino prejuvenil y fútbol de salón masculino juvenil en el municipio de Andes Antioquia.</p>	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsnv1h6pu1_buUxPo

•

• •

—

• ५ •

75

4



11-11-11

4

•

1

44

•

44

5
8

●

1

•

3

I

1

9.4

;

4.

•

•

•

1

 Municipio de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISION DE PAGO N° 6	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 3 de 7

ACTIVIDAD	PRODUCTO	EVIDENCIA
Planear desarrollar sesiones de práctica entrenamientos deportivos recreacionales, atléticos o de acondicionamiento físico a todos los deportistas de acuerdo con sus necesidades	Se sostuvo reunión en la institución educativa san José con la rectora y la coordinadora, donde se habló de los juegos deportivos Intercolegiados y actividades a desarrollar en conjunto con el ente deportivo municipal.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo
Apoyar y desarrollar planes de juego y dirigir deportistas y jugadores durante los eventos deportivos	Se llevó a cabo el acompañamiento y desarrollo de actividades recreativas y deportivas en el centro de integración ciudadana en el corregimiento de la estación.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo
Conformar equipos de entrenamiento y practica en las diferentes disciplinas deportivas, especialmente en las disciplinas de fútbol de salón, fútbol sala y baloncesto en sus diferentes categorías	Se realizan entrenamientos entre semana en todas las categorías	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo
Acompañar y participar a los equipos deportivos de acuerdo con su categoría en los diferentes eventos municipales e intermunicipales	<p>Se hace acompañamiento a la delegación del municipio de Angelópolis a la fase intermunicipal de juegos deportivos Intercolegiados, la cual se desarrolló en el municipio de La Pintada Antioquia, donde se participó con las disciplinas de voleibol, fútbol sala y fútbol de salón.</p> <p>Acompañamiento a la delegación de Angelópolis en el embarque y desembarque de deportistas en el municipio de Andes Antioquia.</p>	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo
Apoyar a la secretaria de Salud y Bienestar Social	Se realiza ficha gráfica de publicidad, donde se invita a la comunidad a participar en	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4qsny1h6pu1_buUxPo

 Alcaldía Angelópolis	INFORME DE SUPERVISION DE PAGO N° 6	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 4 de 7

ACTIVIDAD	PRODUCTO	EVIDENCIA
en la elaboración de proyectos deportivos y recreativos en beneficio de la comunidad	torneo municipal de fútbol de salón.	
Propiciar espacios de recreación, Lúdica y desarrollo de habilidades deportivas	Se realizó encuentro deportivo de futbol sala entre el equipo juvenil y el equipo mayor masculino en conmemoración del día internacional del juego limpio.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4gsny1h6pu1_buUxPo
Adelantar gestiones necesarias ante las instancias departamentales o nacionales en aras de obtener recursos para la implementación de actividades deportivas en beneficio de la población del municipio	En compañía del promotor de fuerza departamental se realizó jornada con los funcionarios de la administración municipal, donde se tomaron medidas antropométricas con el fin de hacer un análisis del estado actual de salud física de los mismos.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4gsny1h6pu1_buUxPo
Dictar charlas y talleres educativos, así como propiciar actividades en iniciación deportiva y recreativa	Se realiza reunión informativa con los padres de familia, deportistas y directivos de la de la Institución educativa San José, donde se socializó sobre la participación en los diferentes eventos deportivos. Se realiza proceso de inscripción a personal de deportes a capacitación de deporte formativo en la plataforma de Indeportes Antioquia.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4gsny1h6pu1_buUxPo
Mantener en perfectas condiciones de aseo las instalaciones donde se prestan los servicios deportivos y demás espacios que sean utilizados para las diferentes actividades.	Se realiza aseo a las graderías, piso y baños (aseo general) al coliseo municipal en compañía de entrenadores y jóvenes que realizan las horas sociales en el ente deportivo municipal.	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4gsny1h6pu1_buUxPo

ACTIVIDAD	PRODUCTO	EVIDENCIA
Las demás que sean propias del objeto contractual y según consideración del supervisor del contrato	<p>Asistencia a congreso técnico de todas las disciplinas deportivas previo al inicio del desarrollo de la fase subregional de los juegos deportivos Intercolegiados en el municipio de Andes Antioquia.</p> <p>Asistencia a asamblea general de la fase subregional de los juegos deportivos Intercolegiados en el municipio de Andes Antioquia.</p>	https://drive.google.com/drive/folders/1TEaMgump_z-qTW4gsny1h6pu1_buUxPo

1. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Las obligaciones cumplidas fueron descritas en el # 1 del presente informe de supervisión

2. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
		SI	NO
N/A			

1. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

El contratista viene cumpliendo a cabalidad con las actividades ejecutadas y las obligaciones cumplidas dentro del período relacionado en este informe.

2. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

A. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2	Tipo de riesgo	No Aplica
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	No Aplica
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	No Aplica
5	¿Fue oportuna la mitigación?	No Aplica
OBSERVACIONES: No se materializó ningún riesgo		

B. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

10

10

10

10

10



10



C. EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	NO
X	
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	NO
X	

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
02/01/2024	02/01/2026

D. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
X	
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
26/03/2025	

3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
INFORME 1	X	
INFORME 2	X	
INFORME 3	X	
INFORME 4	X	
INFORME 5	X	
INFORME 6	X	

4. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

# CUENTA	VALOR MENSUAL EJECUTADO	PORCENTAJE EJECUTADO MENSUAL	VALOR EJECUTADO (ACUMULADO DEL CONTRATO)	PORCENTAJE (ACUMULADO MENSUAL)
Cuenta N°1	\$3.000.000	12.50 %	\$3.000.000	12.50 %
Cuenta N°2	\$3.000.000	12.50 %	\$6.000.000	25 %
Cuenta N°3	\$3.000.000	12.50 %	\$9.000.000	37,50 %
Cuenta N°4	\$3.000.000	12.50 %	\$12.000.000	50%
Cuenta N°5	\$3.000.000	12.50 %	\$15.000.000	62,50%
Cuenta N°6	\$3.000.000	12.50 %	\$18.000.000	75%
Valor Contrato	\$24.000.000	100%		
Fecha de terminación del contrato	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025			

5. OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

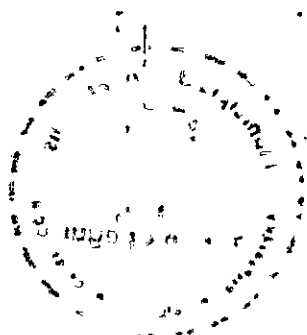
PERIODO EJECUTADO: Desde 1 de julio Hasta 30 de julio de 2025

VALOR DEL PERIODO: \$ 3.000.000

NOVEDADES: En mi calidad de supervisora, hago constar que los documentos entregados por el contratista que sustentan el cobro para el período relacionado fueron recibidos por esta dependencia a entera satisfacción. Se verifica el pago de la seguridad social, el cual se encuentra al día.

Para constancia se firma en Angelópolis Al primer 01 día del mes de septiembre de 2025.


SANTIAGO TOBON UPEGUI
Secretario de Salud y Bienestar Social
Supervisor





Alcaldía de Angelópolis

Angelópolis, 01 septiembre de 2025

Señor

JOSE LUIS MONTOYA QUICENO

Alcalde

Municipio de Angelópolis

Asunto: **Recibo a Satisfacción al Contrato CPS-022-2025 "APOYO A LA SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, EN LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS"**

Le informo que he recibido a satisfacción el reporte de las actividades realizadas por el señor **HAROLD LOZANO MONTAÑO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.015.278.475** Contratista de la Alcaldía del Municipio de Angelópolis según el contrato de prestación de servicios del asunto.

Por lo tanto, me permito informar que recibo a satisfacción los servicios prestados y hacer remisión de dicho informe para que se realice el trámite pertinente para el reconocimiento de los honorarios causados entre el, 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025, por un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/L (\$3.000.000)

Dejo constancia que de acuerdo con el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y lo dispuesto en el Art. 27 del Decreto 2170 de 2002, el contratista presenta certificación y planillas donde manifiesta se encuentra a paz y salvo por el concepto de pago de seguridad social.

Se anexa cuenta de cobro y planilla de pago de seguridad social, la cual fue entregada por el contratista.

Atentamente,

SANTIAGO TOBÓN UPEGUI

Secretario de Salud y Bienestar Social
Supervisor



Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

NIT: 890981493-5 | Calle 10 #9-61 Angelópolis, Antioquia | Código postal: 055380
alcaldia@angelopolis-antioquia.gov.co | www.angelopolis-antioquia.gov.co

