

 Aldía de Angelópolis	FORMATO
	ACTA DE RECIBO PARCIAL N°5

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO CONTRATO	DE	CPS-071-2025
CLASE DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE		ALCALDÍA DE ANGELÓPOLIS
CONTRATISTA		MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, ASI COMO EL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA POBLACION
VALOR		VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$ 31.020.000), incluidos todos los impuestos a que haya lugar, los cuales contemplan por concepto de honorarios la suma mensual de CINCO MILLONES SEICIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$ 5.640.000)
PLAZO		CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
CDP SIIF		No. 00446 DEL 07 DE JULIO DE 2025
RP SIIF		No. 0000545 DEL 16 DE JULIO DE 2025
FECHA LEGALIZACIÓN		16 DE JULIO DE 2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		SANTIAGO TOBON UPEGUI

En la ciudad de Angelópolis, al primer (01) del mes de diciembre de 2025, se reunieron: MILDRED ALEJANDRA PEREZ ARANGO identificado con cedula de ciudadanía número 1.044.503.951 de Santa Rosa de Osos, contratista, y SANTIAGO TOBON URIBE identificada con número de identificación 1036630638 de Itagüí, supervisor designada por la Alcaldía Municipal de Angelópolis para ejercer la vigilancia y control del contrato, con el fin de dejar constancia que durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025 , se prestó y se recibió a satisfacción las actividades

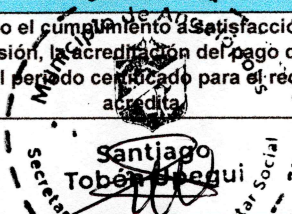
 Aldía de Angelópolis	FORMATO
	ACTA DE RECIBO PARCIAL N°5

derivadas del el objeto del contrato, por un valor de \$ 5.640.000 cumpliendo el contratista con los pagos de los aportes al sistema de seguridad social.

Por concepto de:

- Honorarios del periodo comprendido entre el 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2025, según contrato CPS071-2025 por prestación de servicios. (\$ 5.640.000)



		CERTIFICADO CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			01 DE DICIEMBRE DE 2025		
INFORMACION BENEFICIARIO DE PAGO					
NOMBRE BENEFICIARIO DE PAGO		MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO			
NIT.CC:		1.044.503.951			
INFORMACION CONTRACTUAL					
NUMERO CONTRATO		CPS-071-2025			
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, ASI COMO EL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA POBLACION PORRENO			
FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO		16/07/2025		FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	
N° POLIZA CUMPLIMIENTO		595-47-994000004201-0		FECHA APROBACION POLIZA	
FECHA INICIAL CUBRIMIENTO ARL		16/07/2025			
N° CDP		N°00447		FECHA DE COMPROMISO	
N° RP		N°0000545		FECHA DE REGISTRO	
				VALOR INICIAL DEL CONTRATO	
				ADICIONES	
				VALOR TOTAL DEL CONTRATO	
				VALOR EJECUTADO	
				VALOR POR EJECUTAR	
INFORMACIÓN PARA PAGO					
PAGO N°		PERIODO QUE CERTIFICA		VALOR NETO	
5 DE 6		DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 20		VALOR IVA	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL					
MES APORTE PLANILLA SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		NOVIEMBRE		TOPE MINIMO	
				IBC	
				SALUD OBLIGATORIA (12.5%)	
				PENSION OBLIGATORIA (16%)	
				ARL N° RIESGO	
				FONDO SOLIDARIO	
				TOTAL APORTES	
INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA					
N° CUENTA BANCARIA				64242907483	
TIPO DE CUENTA				AHORROS	
ENTIDAD BANCARIA				BANCOLOMBIA	
VISTO BUENO DEL SUPERVISOR					
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.					
					
FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO					
NOMBRE : SANTIAGO TOBÓN UPEGUI					
CARGO: SECRETARIO					
DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL					

 Alcaldía de Angedópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 1 de 11

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-071-2025
FECHA DE INICIO	16 de julio de 2025
CLAUSULA ADICIONAL No.1	N/A
PLAZO	Cinco (5) meses y quince (15) días
PLAZO ADICIONAL	N/A
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, ASI COMO EL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA
VALOR DEL CONTRATO	\$ 31.020.000

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

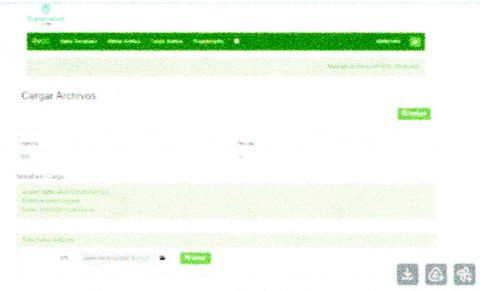
A. ACTIVIDADES EJECUTADAS

- Apoyar a la secretaria de salud en el cumplimiento de la circular 001 del 2020 y las circulares que de esta se deriven, apoyar las auditorías al régimen subsidiado con sus respectivos Planes de Mejoramiento de todas las EPS-S que operan en el Municipio; así mismo, realizar seguimiento a la movilidad de usuarios entre los regímenes contributivo y subsidiado que se origine en estas Entidades, durante la vigencia del contrato (auditoria GAUDI – BDUA)
- Apoyar a la secretaria de Salud con el proceso de cargue de información en la plataforma de la Super Intendencia Nacional de Salud, según los requerimientos estipulados para la vigencia 2025.
- Apoyar a la Secretaría de Salud, en los procesos de saneamiento y aclaración de cuentas en el marco de la Circular 030 de 2013
- Apoyar a la Secretaría de Salud para el reporte trimestral del archivo correspondiente a la Circular 030 de 2013 y Resolución 4505, en la plataforma SISPRO durante la vigencia del contrato.
- Apoyar a la secretaria de salud para el proceso de seguimiento de las atenciones a la PPNA en el marco de la Resolución 4505, durante la vigencia del contrato.
- Apoyar al municipio en la generación del informe de las atenciones de detección temprana y protección específica según los indicadores publicados por el Ministerio de salud para la vigencia 2025 (resolución 256)
- Asesorar a la Secretaría de Salud para la suscripción del Convenio de prestación de servicios de salud Subsidio a la oferta, de acuerdo con la normatividad 484 de 2024.
- Realizar informe trimestral de la ejecución de recursos del Fondo Local de Salud, para ser remitido a la Secretaría Departamental de Salud.
- Realizar acompañamiento a los procesos de actualización del programa de aseguramiento.
- Realizar seguimiento a las novedades (NS - MA - S1 - S5) reportadas en la plataforma ADRES.

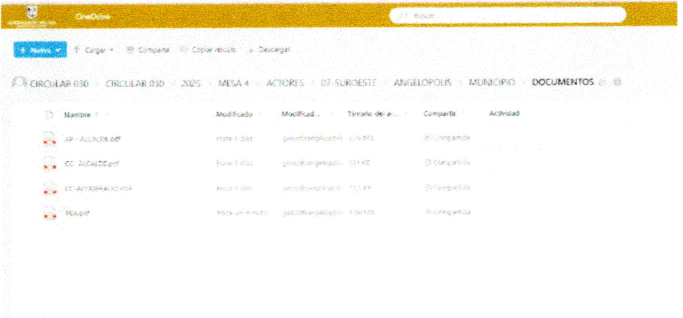
 Aldia de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 2 de 11

11. Realizar seguimiento al proceso de glosas de las afiliaciones del SGSSS.
12. Realizar Depuración y homologación de la Base de Datos de la BDUA.
13. Realizar los avales de pago correspondientes al Régimen Subsidiado, teniendo en cuenta el ejecutado en la LMA.
14. Apoyar la realización de los avales para el reconocimiento de facturas cobradas en el marco de las mesas de la circular 030.
15. Realizar acompañamiento a los procesos de cobros realizados por las EPS en el programa Régimen Subsidiado.
16. Asesorar a la Secretaría de Hacienda en el manejo de la estructura del Fondo Local de Salud.
17. Generar el documento correspondiente a la proyección del esfuerzo propio para la vigencia 2025.
18. Realizar apoyo a la Secretaría de Salud en el reporte de Información correspondiente a los archivos de SIRECI.
19. Realizar apoyo a la Secretaría de Salud en el reporte de Información correspondiente a los archivos de salud del FUT.
20. Realizar en conjunto con la secretaria de Salud los indicadores de los programas Régimen Subsidiado, Salud Pública, Prestación de Servicios, para el proceso de rendición de cuentas.
21. Apoyar a la Secretaría de Hacienda en la actualización de los valores de las fuentes de financiación, con lo relacionado al sector salud, teniendo en cuenta los lineamientos y/o requerimientos establecidos por el Ministerio de Salud.
22. Generar los indicadores de seguimiento de las actividades realizadas, coordinadas y/o vigiladas por la Secretaría de Salud y Bienestar Social, especialmente en el seguimiento al cumplimiento de los planes, programas y proyectos correspondientes a esta dependencia, enmarcados en el Plan de Desarrollo Municipal de Angelópolis, relacionados con el objeto contractual.
23. Asesora a la Secretaría de Salud para el seguimiento del convenio subsidio a la oferta.
24. Realizar el cargue de los seguimientos de los recursos de oferta en la plataforma SIHO.
25. Generar según los requerimientos de la Secretaría de Salud, los listados correspondientes a la Población Pobre No Afiliada.
26. Asesorar a la secretaria de Salud en los procesos de actualización de las resoluciones de asignación de recursos según las matrices de continuidad.
27. Apoyar las actividades de aseguramiento referentes a la población migrante.
28. Apoyar las gestiones relacionadas con los RIPS y las actualizaciones que sufran estos procesos.
29. Apoyar la realización de los anexos 1-3 y 4-6 respectivamente a la secretaria de salud.
30. Apoyar el cargue de la información PAS y COAI.
31. Realizar el seguimiento y cargue trimestral del plan territorial de salud.
32. Asesorar y apoyar la secretaria de salud las actividades PAMEC.

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 3 de 11

ACTIVIDAD	PRODUCTO	EVIDENCIA
Apoyar a la secretaria de salud en el cumplimiento de la circular 001 del 2020 y las circulares que de esta se deriven, apoyar las auditorías al régimen subsidiado con sus respectivos Planes de Mejoramiento de todas las EPS-S que operan en el Municipio; así mismo, realizar seguimiento a la movilidad de usuarios entre los regímenes contributivo y subsidiado que se origine en estas Entidades, durante la vigencia del contrato (auditoria GAUDI – BDUa)	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Apoyar a la secretaria de Salud con el proceso de cargue de información en la plataforma de la Super Intendencia Nacional de Salud, según los requerimientos estipulados para la vigencia 2025.	Cargue Circular Única en la plataforma de la Supersalud correspondiente al mes de octubre	CARGUE EXITOSO RES 276 COLJUEGOS OCTUBRE 2025 Gesis DLS Angelopolis <gesisdlsangelopolis@gmail.com> para bienestar Cordial saludo Se comparte Cargue Exitoso de 276 COLJUEGOS OCTUBRE 2025  Quedamos atentas a sus comentarios. Angie Montoya Alejandra Pérez GESIS.
Apoyar a la Secretaría de Salud, en los procesos de saneamiento y aclaración de cuentas en el marco de la Circular 030 de 2013	Envío de compromisos realizados en las mesas de la vigencia de 2025, correspondiente al mes noviembre	Seguimiento a los Compromisos realizados en las Mesas de la vigencia 2025 Gesis DLS Angelopolis <gesisdlsangelopolis@gmail.com> para bienestar Cordial saludo Adjunto encontraré el certificado de seguimiento a los Compromisos realizados en las Mesas de la vigencia 2025 de circular 030, ante para poder los firmar del acta y poderlos adjuntar al correo <GTH@angelopolis.gov.co> Quedamos atentas a cualquier novedad. Angie Montoya Alejandra Pérez GESIS. Un archivo adjunto • Envió por GTH > Agregar a Drive 

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 4 de 11

Apoyar a la Secretaría de Salud para el reporte trimestral del archivo correspondiente a la Circular 030 de 2013 y Resolución 4505, en la plataforma SISPRO durante la vigencia del contrato.	Participar en la cuarta mesa de circulación de cartera	
Apoyar a la secretaria de salud para el proceso de seguimiento de las atenciones a la PPNA en el marco de la Resolución 4505, durante la vigencia del contrato.	Validación y cargue de archivo de 4505 correspondiente al III trimestre de 2025.	CARGUE EXITOSO - 4505 III TRIM 2025 - ANGELOPOLIS Gesis DLS Angelópolis - gesisdlsangelopolis@gmail.com DLS DLS Cordial saludo Se comparte Cargue Exitoso de 4505 III TRIM 2025 
Apoyar al municipio en la generación del informe de las atenciones de detección temprana y protección específica según los indicadores publicados por el Ministerio de salud para la vigencia 2025 (resolución 256)	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Asesorar a la Secretaría de Salud para la suscripción del Convenio de prestación de servicios de salud Subsidio a la oferta, de acuerdo con la normatividad 484 de 2024.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Realizar informe trimestral de la ejecución de recursos	En este periodo contractual, no se	

	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 6 de 11

Apoyar la realización de los avales para el reconocimiento de facturas cobradas en el marco de las mesas de la circular 030.	Elaboración y envío de certificaciones de facturas de circular 030 correspondiente al mes de septiembre	 Alcaldía de Angelópolis EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS CON NIT 890981493 CERTIFICA QUE: Del 19 AL 23 DE MAYO DE 2025, se efectuó la mesa N.º 2 Año 2025 de CIRCULAR 030/2013, de manera Presencial ☒ Virtual ☐ Teniendo en cuenta el seguimiento que se realiza a los compromisos adquiridos con las Entidades Beneficiarias de Pago (EBP), certificamos el avance y cumplimiento de la respectiva mesa, con corte a AGOSTO DE 2025. En el formato adjunto, relacionamos el seguimiento al cumplimiento y no cumplimiento de los compromisos de depuración y de pago, adquiridos en la mesa, así: 1. COMPROMISO DE DEPURACIÓN <table><thead><tr><th rowspan="2">NIT EBP</th><th rowspan="2">NOMBRE EBP</th><th colspan="2">FECHA COMPROMISO DEPURACIÓN</th><th colspan="2">CUMPLIMIENTO</th><th rowspan="2">FECHA CUMPLIMIENTO COMPROMISO</th><th rowspan="2">VALOR DIFERENCIA ACLARADA</th><th colspan="2">INCUMPLIMIENTO POR</th><th rowspan="2">OBSERVACIÓN O MOTIVO DE INCUMPLIMIENTO</th></tr><tr><th>SI</th><th>NO</th><th>ERP</th><th>EBP</th></tr></thead><tbody><tr><td>990907215</td><td>ESSE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL</td><td>22 de mayo del 2025</td><td>X</td><td></td><td>22 de mayo del 2025</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	NIT EBP	NOMBRE EBP	FECHA COMPROMISO DEPURACIÓN		CUMPLIMIENTO		FECHA CUMPLIMIENTO COMPROMISO	VALOR DIFERENCIA ACLARADA	INCUMPLIMIENTO POR		OBSERVACIÓN O MOTIVO DE INCUMPLIMIENTO	SI	NO	ERP	EBP	990907215	ESSE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	22 de mayo del 2025	X		22 de mayo del 2025					
NIT EBP	NOMBRE EBP	FECHA COMPROMISO DEPURACIÓN			CUMPLIMIENTO		FECHA CUMPLIMIENTO COMPROMISO	VALOR DIFERENCIA ACLARADA			INCUMPLIMIENTO POR			OBSERVACIÓN O MOTIVO DE INCUMPLIMIENTO														
		SI	NO	ERP	EBP																							
990907215	ESSE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	22 de mayo del 2025	X		22 de mayo del 2025																							
Realizar acompañamiento a los procesos de cobros realizados por las EPS en el programa Régimen Subsidiado.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad																											
Asesorar a la Secretaría de Hacienda en el manejo de la estructura del Fondo Local de Salud.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad																											
Generar el documento correspondiente a la proyección del esfuerzo propio para la vigencia 2025.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad																											
Realizar apoyo a la Secretaría de Salud en el reporte de Información correspondiente a los archivos de SIRECI.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad																											
Realizar apoyo a la Secretaría de Salud en el reporte de Información correspondiente a los archivos de salud del FUT.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad																											
Realizar en conjunto con la secretaria de Salud los indicadores de los programas Régimen Subsidiado, Salud Pública, Prestación de Servicios, para el	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad																											

 Alcaldía de Angatopoli	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 8 de 11

Asesorar a la secretaria de Salud en los procesos de actualización de las resoluciones de asignación de recursos según las matrices de continuidad.	Envío de aval de pago del 0,4% de Inspección, vigilancia y control.	Aval de pago 0.4 IVC NOVIEMBRE 2025 Geis DLS Angatopoli - gis@angatopoli.gov.co Control salud Adjuntos: sus avals correspondientes a mes de noviembre de 2025, para ser movidos en el presupuesto de ingreso y gastos del 0.4 de inspección, vigilancia y control. Saludos, Angie Martínez Asesora Pátem COAL 2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail • Agregar todo a Drive 
Apoyar las actividades de aseguramiento referentes a la población migrante.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Apoyar las gestiones relacionadas con los RIPS y las actualizaciones que sufran estos procesos.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Apoyar la realización de los anexos 1-3 y 4-6 respectivamente a la secretaria de salud.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Apoyar el cargue de la información PAS y COAI.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Realizar el seguimiento y cargue trimestral del plan territorial de salud.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	
Asesorar y apoyar la secretaria de salud las actividades PAMEC.	En este periodo contractual, no se realizó ninguna actividad	

1. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

1. Cumplir con el objeto del Contrato, en los términos y condiciones establecidos de conformidad con lo estipulado en el Contrato, en los estudios previos, así como con su propuesta presentada.
2. Cumplir a cabalidad todas y cada una de las actividades y objetivos específicos del contrato.
3. Dar cumplimiento efectivo al alcance del objeto del contrato.
4. Realizar las reuniones con el supervisor del Contrato tanto al inicio como durante la ejecución del mismo. La periodicidad de las reuniones será acordada, con el fin de verificar el desarrollo del Contrato y elaborar las actas que documenten el estado del mismo.
5. Mantener la confidencialidad sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del Contrato.
6. Elaborar todos los informes relacionados con la ejecución del Contrato, solicitados por el supervisor del Contrato por escrito, garantizando que la redacción sea clara y precisa.
7. Informar oportunamente al contratante cuando exista o sobrevenga alguna de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución y la Ley.

	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 9 de 11

8. Dar cabal cumplimiento al alcance del objeto.
9. Realizar los pagos correspondientes al sistema de seguridad social de salud y pensiones, teniendo en cuenta la normatividad vigente.
10. Cubrir los costos de las garantías a que haya lugar para su contratación (cuando apliquen).
11. El Contratista tendrá bajo su custodia los bienes muebles que le serán entregados para el ejercicio del contrato, los cuales devolverá una vez terminado este.
12. Atender las recomendaciones que sean formuladas por el supervisor del contrato para efectos de ejecutar en debida forma el objeto.
13. Anexar las evidencias pertinentes que se desarrollen el marco del contrato
14. Las demás que fueran necesarias para el normal desarrollo del Contrato.
15. Las demás que sean asignadas por el supervisor.

En desarrollo de estas obligaciones, el contratista entregará completo informe mensual sobre los procesos desarrollados en el ejercicio del desarrollo del contrato.

2. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

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

De acuerdo con el objeto del contrato en ejecución durante el periodo no se presentó ninguna entrega de bienes o productos

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

El contratista cumplió 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

C. EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	NO
X	

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 10 de 11

¿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
06/08/2024	

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	
29/07/2025	

3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA GESTIÓN TRANSPARENTE

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN GESTIÓN TRANSPARENTE	
	SI	NO
INFORME 5		x

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

5. # CUENTA	VALOR MENSUAL EJECUTADO	PORCENTAJE EJECUTADO MENSUAL	VALOR EJECUTADO	PORCENTAJE
			(ACUMULADO DEL CONTRATO)	(ACUMULADO MENSUAL)
Cuenta N°1	\$ 2.820.000	9.09%	\$ 2.820.000	9.09 %
Cuenta N°2	\$ 5.640.000	18.18%	\$8.460.000	27.27%
Cuenta N°3	\$ 5.640.000	18.18%	\$14.100.000	45.45%
Cuenta N°4	\$ 5.640.000	18.18%	\$ 19.740.000	63%
Cuenta N°5	\$ 5.640.000	18.18%	\$ 25.380.000,00	81.82%
Valor Contrato	\$ 31.020.000	100%		
Termino de Realización	31 de diciembre de 2025			

	INFORME DE SUPERVISIÓN N°5	Código: FT-M5-GTH-28
		Versión: 01
		Página 11 de 11

6.OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO EJECUTADO: 1 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

VALOR DEL PERIODO: \$ 5.640.000

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. Así mismo se verificó el cabal cumplimiento en el pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

Para constancia se firma en Angelópolis al 01 día del mes de diciembre del año 2025.

SANTIAGO TOBON UPE
 Secretario de Salud y Bienestar Social
 Supervisor





Alcaldía de Angelópolis

Angelópolis, 01 de diciembre de 2025

Señor
JOSE LUIS MONTOYA QUICENO
Alcalde
Municipio de Angelópolis

Asunto: **Recibo a Satisfacción al Contrato CMC 071-2025 “ PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, ASI COMO EL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA”.**

Le informo que he recibido a satisfacción el reporte de las actividades realizadas **MILDRED ALEJANDRA PÉREZ ARANGO** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.044.503.951** 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 el informe por las actividades realizadas con ocasión del contrato suscrito, haciendo remisión de dicho informe para que se realice el trámite pertinente al reconocimiento de los honorarios del periodo comprendido entre el 01 de noviembre hasta el 30 de noviembre de 2025 por un valor de cinco millones seiscientos cuarenta mil pesos ML (\$ 5.640.000)

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.

Atentamente,

SANTIAGO TOBON UPEGUI
Secretario de Salud y Bienestar Social
Supervisor



Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde