

Municipio de **Roldanillo**  
Alcaldía

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO  
VALLE DEL CAUCA  
NIT: 891.900.289-6

PÁGINA 1 DE 4

CÓDIGO: JR-CL-FR-06

INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL  
CONTRATO

VERSIÓN: 01

FECHA DE EMISIÓN:  
18/11/2025

100.6

**INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL # 5 CONTRATO N° 2025203**

Fecha de presentación: 02/12/2025

Período del informe: Desde 19/11/2025

Hasta 02/12/2025

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA CC: 31.434.165

**NOMBRE SUPERVISOR:** GLORIA INES REYES PADILLA **CARGO** SECRETARIA DE SALUD

**DATOS DEL CONTRATO**

**CONTRATO No: 2025203 DEL 2025**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN, GESTIÓN, EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ÁREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PÚBLICA.

**PLAZO DE EJECUCION :** El plazo de ejecución del contrato será igual a los días contados a partir de la firma del acta de inicio hasta el 30 de diciembre de 2025 **VALOR CONTRATO:** \$ 33.000.000

**FECHA DE INICIO:** 24/07/2025

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 30/12/2025

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 773-775** Fecha 09/07/2025

**REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 778** Fecha 24/07/2025

**FUENTE DE FINANCIACION:** 1.2.3.2.28

**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

Adiciones en Valor \$ \_\_\_\_\_ Adiciones en % \_\_\_\_\_ Fecha de la Adición: \_\_/\_\_/\_\_ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: \_\_\_\_\_ (meses o días) Fecha de la Prórroga: \_\_/\_\_/\_\_ (dd/mm/aaaa)

**ESTADOS FINANCIEROS**

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

Anticipo \$ \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Ejecución de Anticipo \$ \_\_\_\_\_

Saldo por amortizar \$ \_\_\_\_\_

Rendimientos financieros generados: \$ \_\_\_\_\_

**CONTROL DE POLIZAS**

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

**INFORMACION ADMINISTRATIVA  
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

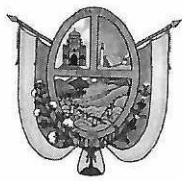
Obligaciones Contractuales

Actividades realizadas

Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos)

Carrera 7 No 7 – 17, Código Postal 761550  
PBX 2490000

E-MAIL [alcaldia@roldanillo-valle.gov.co](mailto:alcaldia@roldanillo-valle.gov.co)  
[www.roldanillo-valle.gov.co](http://www.roldanillo-valle.gov.co)



Municipio de **Roldanillo**  
Alcaldía

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO  
VALLE DEL CAUCA  
NIT: 891.900.289-6

PÁGINA 2 DE 4

CÓDIGO: JR-CL-FR-06

INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL  
CONTRATO

VERSIÓN: 01

FECHA DE EMISIÓN:  
18/11/2025

100.6

Construcción del Capítulo 4:  
Análisis de las respuestas de  
actores.

Se envía a la DLS la construcción  
del capítulo 4 conforme a  
directrices impartidas por parte de  
la Secretaría Departamental de  
Salud.



Construcción del Capítulo 5:  
Priorización de los problemas y  
necesidades sociales de la salud en  
el territorio.

Se envía a la DLS la construcción  
del capítulo 5 conforme a  
directrices impartidas por parte de  
la Secretaría Departamental de  
Salud.



Seguimiento a resoluciones de  
pago con corte a noviembre

Se envió de archivo de  
seguimiento en Excel a DLS de las  
fuentes de financiación del mes de  
noviembre de las resoluciones de  
pago para las EAPB que operan en  
el municipio.





Municipio de **Roldanillo**  
Alcaldía

100.6

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO  
VALLE DEL CAUCA  
NIT: 891.900.289-6

PÁGINA 3 DE 4

CÓDIGO: JR-CL-FR-06

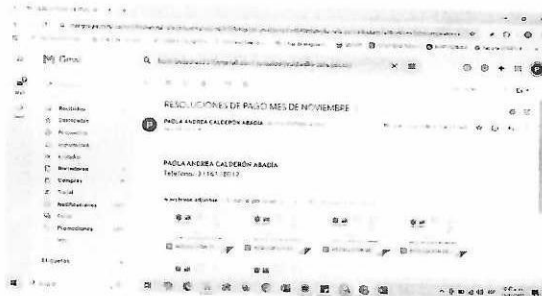
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL  
CONTRATO

VERSIÓN: 01

FECHA DE EMISIÓN:  
18/11/2025

Resoluciones de pago mes de noviembre

Se realiza envío de archivos en Word de las resoluciones de pago del mes de noviembre por cada EAPB y régimen de operación en el municipio.



#### AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Roldanillo, a los 2 días del mes de diciembre del año 2025, se reunieron en las oficinas de SECRETARÍA DE SALUD, la Doctora GLORIA INES REYES PADILLA, quien para el contrato en mención fue designada como supervisora la señora PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA, identificada con C.C. No 31.434.165 de Cartago, para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago parcial No 5 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de PESOS (\$5.500.000) MCTE, equivalente a un 16.7% del total del contrato, para una ejecución acumulada del 66.8% quedando por ejecutar un 16.7% del total del contrato.

#### FORMA DE PAGO

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

#### BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	VALOR	VALOR PAGOS	FECHA (dd/mm/aaaa)	AVANCE %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$33.000.000		24/07/2025	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$33.000.000			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		\$22.000.000		66,8%
<b>VALOR A PAGAR</b>		\$5.500.000		16,7%
SALDO POR EJECUTAR		\$5.500.000		16,7%
SUMAS IGUALES	\$33.000.000	\$33.000.000		100,00%
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

#### INFORMACION TECNICA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La SECRETARÍA DE SALUD del municipio de Roldanillo certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el Carrera 7 No 7 – 17, Código Postal 761550

PBX 2490000

E-MAIL [alcaldia@roldanillo-valle.gov.co](mailto:alcaldia@roldanillo-valle.gov.co)

[www.roldanillo-valle.gov.co](http://www.roldanillo-valle.gov.co)



Municipio de **Roldanillo**  
Alcaldía

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO  
VALLE DEL CAUCA  
NIT: 891.900.289-6

PÁGINA 4 DE 4

CÓDIGO: JR-CL-FR-06

INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL  
CONTRATO

VERSIÓN: 01

FECHA DE EMISIÓN:  
18/11/2025

100.6

expediente del contrato N° 2025203 de 2025 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	N/A
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	NA	Entrada a almacén	NA
Factura o Documento Equivalente	X		

**CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN**

La suscrita contratista PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA declara que: SI \_\_\_ / NO \_\_\_X\_ es responsable de IVA.

**REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN**

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
1077242938	ARL	POSITIVA	Noviembre	11/13/2025	11.500
	SALUD	SANITAS			275.000
	PENSION	COLPENSIONES			352.000

**SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)**

**Contratista**

  
GLORIA INES REYES PADILLA  
SECRETARIA DE SALUD  
Supervisor contrato numero 2025193

  
PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA  
C.C 31.434.165 de Cartago  
Contratista