Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de enero de 2026

Francisco Javier Vélez Zuluaga, en calidad de supervisor(a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista Laura Taborda Agudelo, comprendidas entre el 16 de enero del 2026 al 30 de enero del 2026 y/o correspondiente a la cuenta de cobro N°1, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios N.° 0236 - 2026 que tiene como objeto "Apoyar la gestión administrativa y operativa de los programas y proyectos de la secretaria de Salud del Municipio de Caldas, Antioquia".

La cuenta de cobro o factura por valor de Dos millones ciento sesenta y tres mil pesos M/L ($2.163.000), se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es).

CDP	COMPROMISO	RUBRO	FONDO	VALOR FACTURADO
321	309	2.3.2.02.02.008.246822	133	$721.000
		2.3.2.02.02.009.246836	001	$721.000
		2.3.2.02.02.009.250045	087	$721.000

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Supervisor (a)

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-16, 01:09:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82641477

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 16/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA TABORDA AGUDELO		
Documento	CC1015277966	**Dirección**	CR 48A SUR #126 - 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	32062927
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1015277966	LAURA TABORDA AGUDELO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Bancolombia

Comprobante en línea

16 Ene 2026 13:05:07

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 2087423969

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
16 Ene 2026 13:05:07

Referencia 2
CC

Número de factura
82641477

Referencia 3
1015277966

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$508.300

Número de comprobante
TR1303593969

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2120**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: 16 de enero del 2026 al 30 de enero del 2026

CONTRATANTE: Municipio de Caldas, Antioquia
CONTRATISTA: Laura Taborda Agudelo
OBJETO: "Apoyar la gestión administrativa y operativa de los programas y proyectos de la secretaria de Salud del Municipio de Caldas, Antioquia"
VALOR TOTAL: Dos millones ciento sesenta y tres mil pesos M/L ($2.163.000)
DURACIÓN: Cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

Fecha de inicio: 16 de enero de 2026
Fecha de terminación: 15 de mayo de 2026

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°0236 - 2026, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

1. **Apoyo en el seguimiento y ejecución de las actividades de los programas sociales de adulto mayor, discapacidad y seguridad alimentaria, del municipio de Caldas.**
- Apoyó en la planeación y logística ante las actividades desarrolladas por los programas de seguridad alimentaria, discapacidad y adulto mayor.

2. **Apoyar la realización de Auditoria en el funcionamiento y manejo de los programas sociales del municipio de Caldas.**
- Para este mes no se realiza dicha actividad ya que se encuentra en planeación el proceso de auditoria ante los programas sociales según la caracterización estandarizada.

3. **Apoyar la realización de seguimiento a los cronogramas, programación y ejecución de los programas sociales de adulto mayor, discapacidad y seguridad alimentaria, del municipio de Caldas**.
- Apoyó en la proyección y programación de actividades y metas a desarrollar en los programas de Adulto Mayor, discapacidad y seguridad alimentaria.

4. **de los seguimientos de cada programa y en los casos que sea necesario realizar plan de mejora y seguimiento al plan de mejora.**
- Apoyó en la revisión y control en los informes mensuales por parte de los operadores con los cuales tiene contrato la Secretaria de Salud desde los programas de adulto mayor como lo es IPS integral en salud, Fundación Gerontológica Camino con el objetivo de validar la información que coincida con las actividades ejecutadas durante el mes.
- Apoyó en el control ante los contratos de los operadores y contratistas de los programas de seguridad alimentaria, discapacidad y adulto mayor.

5. **Apoyo en la verificación de las entregas de los suministros, velar por el almacenamiento e ingreso y egreso diario de los mismos en cada uno de los programas sociales.**
- Apoyó en el control y recibimiento de la minuta solicitada semanalmente para los programas de adulto mayor y discapacidad donde se hace revisión ante el estado de los productos e insumos, donde lleguen en buenos estados y con fechas de vencimiento considerables para el uso de los mismos.
- Apoyó en la entrega de la alimentación correspondiente al programa de Adulto Mayor, donde se valida que los alimentos se encuentran en óptimas condiciones a la hora de entregar al usuario.

6. **Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato.**
- Para este mes no se llevó a cabo dicha actividad.

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

7. **Implementar las directrices del Sistema de Gestión Documental y mantener actualizado el archivo de las diferentes actividades ejecutadas en el contrato y entregar evidencias de las mismas; implementar durante el desarrollo de las actividades, las directrices del Sistema de Gestión de Calidad del Municipio de Caldas.**

- Para este mes no se realiza dicha actividad ya que se encuentra en planeación con las coordinadoras de los programas sociales de la Alcaldía, como lo son el programa de Adulto Mayor, Seguridad Alimentaria y Discapacidad ante el debido proceso que se debe llevar con la ejecución y desarrollo adecuado de los procedimientos estandarizados según el sistema de calidad.

Nivel de Ejecución del contrato: 12,50%

INFORME ADMINISTRATIVO: (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
Enero	82641477	$218.900	$280.200	$9.200	$508.300

INFORME FINANCIERO

(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

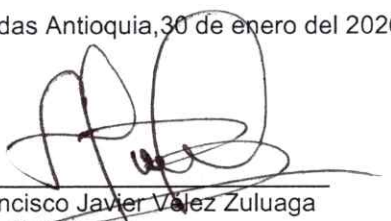
CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
321	309	Secretaria de Salud	(Del 16 de enero del 2026 al 30 de enero del 2026)	$2.163.000	$15.141.000

INFORME JURÍDICO

(Indicar cumplimiento de la documentación jurídica requerida y el cumplimiento de garantías en el evento de requerirlo).

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de $2.163.000.

Caldas Antioquia, 30 de enero del 2026



Francisco Javier Vélez Zuluaga
No. 71.391.750

Alcaldía de Caldas	**Informe de Actividades**

NÚMERO DE CONTRATO:	0236 - 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Laura Taborda Agudelo
FECHA DE INICIO:	16 de enero de 2026
PLAZO TOTAL:	Cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
OBJETO:	"Apoyar la gestión administrativa y operativa de los programas y proyectos de la secretaria de Salud del Municipio de Caldas, Antioquia".
VALOR TOTAL:	Diecisiete millones trescientos cuatro mil pesos ($17.304.000)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**	**EVIDENCIAS**
1. Apoyo en el seguimiento y ejecución de las actividades de los programas sociales de adulto mayor, discapacidad y seguridad alimentaria, del municipio de Caldas.	• Apoyo en planeación y logística ante las actividades desarrolladas por los programas de seguridad alimentaria, discapacidad y adulto mayor.	BPIN 202400000006822 202400000006836 202500000000045 Carpeta de evidencia (CD)enumerada con del 1 al 7 con el nombre de cada actividad
2. Apoyar la realización de Auditoria en el funcionamiento y manejo de los programas sociales del municipio de Caldas.	• Para este mes no se realiza dicha actividad ya que se encuentra en planeación el proceso de auditoria ante los programas sociales según la caracterización estandarizada.	BPIN 202400000006822 202400000006836 202500000000045 **Carpeta de evidencia (CD)enumerada con del 1 al 7 con el nombre de cada actividad**
3. Apoyar la realización de seguimiento a los cronogramas, programación y ejecución de los programas sociales de adulto mayor, discapacidad y seguridad alimentaria, del municipio de Caldas.	• Apoyo en la proyección y programación de actividades y metas a desarrollar en los programas de Adulto Mayor, discapacidad y seguridad alimentaria	BPIN 202400000006822 202400000006836 202500000000045 **Carpeta de evidencia (CD)enumerada con del 1 al 7 con el nombre de cada actividad**
4. Apoyo en la realización de informes mensuales de los seguimientos de cada programa y en los casos que sea necesario realizar plan de mejora y seguimiento al plan de mejora.	• Apoyo, revisión y control en los informes mensuales por parte de los operadores con los cuales tiene contrato la Secretaria de Salud desde los programas de adulto mayor como lo es IPS integral en salud, Fundación Gerontológica	BPIN 202400000006822 202400000006836 202500000000045 **Carpeta de evidencia (CD)enumerada con del 1 al 7**

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 **Código postal:** 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

	Camino con el objetivo de validar la información que coincida con las actividades ejecutadas durante el mes. • Apoyo y control ante los contratos de los operadores y contratistas de los programas de seguridad alimentaria, discapacidad y adulto mayor.	**con el nombre de cada actividad**
5. Apoyo en la verificación de las entregas de los suministros, velar por el almacenamiento e ingreso y egreso diario de los mismos en cada uno de los programas sociales.	• Apoyo y control en el recibimiento de la minuta solicitada semanalmente para los programas de adulto mayor y discapacidad donde se hace revisión ante el estado de los productos e insumos, donde lleguen en buenos estados y con fechas de vencimiento considerables para el uso de los mismos. • Apoyo en la entrega de la alimentación correspondiente al programa de Adulto Mayor, donde se valida que los alimentos se encuentran en óptimas condiciones a la hora de entregar al usuario.	BPIN 202400000006822 202400000006836 202500000000045 **Carpeta de evidencia (CD)enumerada con del 1 al 7 con el nombre de cada actividad**
6. Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato.	• Para este mes no se llevará a cabo dicha actividad.	**Carpeta de evidencia (CD)enumerada con del 1 al 7 con el nombre de cada actividad**
7. Implementar las directrices del Sistema de Gestión Documental y mantener actualizado el archivo de las diferentes actividades ejecutadas en el contrato y entregar evidencias de las mismas; implementar durante el desarrollo de las actividades, las directrices del Sistema de Gestión de Calidad del Municipio de Caldas.	• Para este mes no se realiza dicha actividad ya que se encuentra en planeación con las coordinadoras de los programas sociales de la Alcaldía, como lo son el programa de Adulto Mayor, Seguridad Alimentaria y Discapacidad ante el debido proceso que se debe llevar con la ejecución y desarrollo adecuado de los procedimientos estandarizados según el sistema de calidad.	BPIN 202400000006822 202400000006836 202500000000045 **Carpeta de evidencia (CD)enumerada con del 1 al 7 con el nombre de cada actividad**

OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

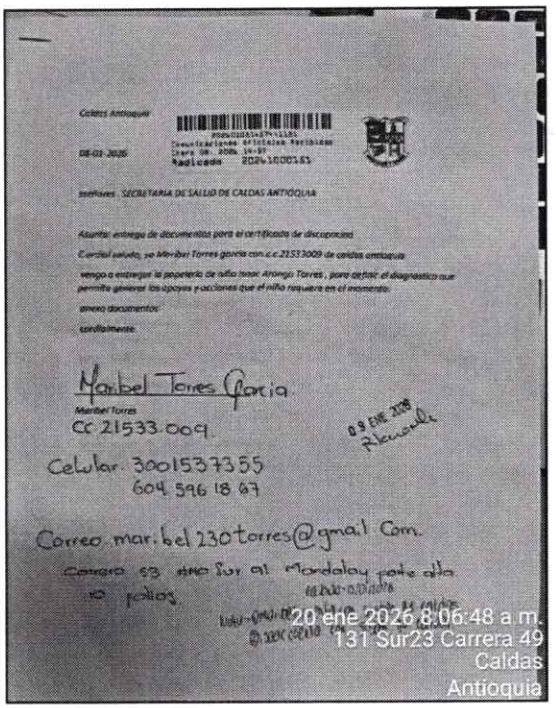
Se indican las observaciones que se tengan en el respectivo periodo reportado, en cumplimiento del objeto y de las actividades.

PERÍODO EJECUTADO: (16 de enero del 2026 al 30 de enero del 2026)

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Dos millones ciento sesenta y tres mil pesos M/L ($2.163.000).

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia al 30 de enero de 2026.


Caldas Antioquia

08-01-2026

Radicado 2026.1000165

Señores: SECRETARIA DE SALUD DE CALDAS ANTIOQUIA

Asunto: entrega de documentos para el certificado de discapacidad

Cordial saludo, yo Maribel Torres García con c.c.21533009 de caldas antioquia

vengo a entregar la papelería de niño (a) Arango Torres, para optar el diagnostico que permita generar los apoyos y acciones que el niño requiera en el momento.

anexo documentos

cordialmente.

Maribel Torres García

Maribel Torres

CC 21533.009

09 ENE 2026

Celular 3001537355

604 596 18 67

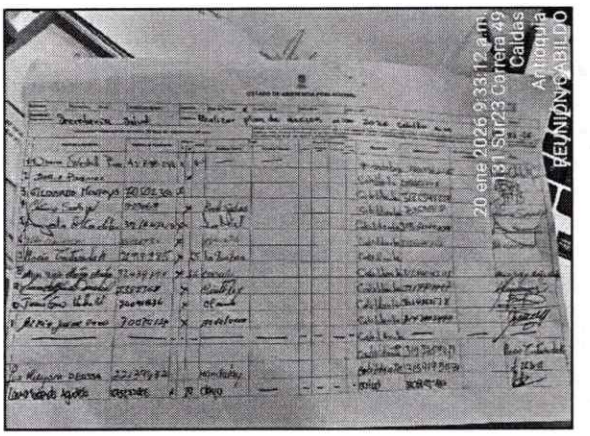
Correo maribel230torres@gmail.com

Carrera 53 #46 Sur 61 Mandalay parte alta

10 folios

20 ene 2026 8:06:48 a.m.
131 Sur23 Carrera 49
Caldas
Antioquia


16 ene 2026 3:11:17 p.m.
131 Sur23 Carrera 49
Caldas
Antioquia
PLANEACIÓN ACTIVIDADES


20 ene 2026 9:33:12 a.m.
131 Sur23 Carrera 49
Caldas
Antioquia
PLANEACIÓN ACTIVIDADES

LAURA TABORDA AGUDELO
Contratista

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 **Código postal:** 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co