| | MUNICIPIO DE YONDO | | |
|---|---|---|---|
| | NIT 890984265-6 | | |
| | GESTION DE COMPRAS Y CONTRATACIÒN | Código: | F-PSA-GCYC-OAJ-07 |
| | | Fecha de Aprobación: | 1/12/2025 |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | Versión: | 00 |
| | | Paginas: | Página 1 de 6 |

| INFORME DE SUPERVISION | | | | | | INFORME PARCIAL | ETAPA DEL CONTRATO: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | EN EJECUCIÓN |
| FECHA DE INFORME | | | | | | Nº 002 | TIPO DE CONTRATO: |
| MES | 03 | DIA | 24 | AÑO | 2026 | | 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 Nº 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 GESTIÓN | | |
| NUMERO DEL CONTRATO: | 031-2026 | | |
| CONTRATISTA: | PAULA ANDREA ARRIETA RIVAS | | |
| **IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):** | C.C. N.º 1.042.214.382 Yondó Antioquia | | |
| **REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:** | No Aplica | | |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:** | No Aplica | | |
| SUPERVISOR: | MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON<br>Secretario de Salud | | |
| INTERVENTOR: | No Aplica | | |
| OBJETO CONTRATO: | SERVICIOS COMO TÉCNICO(A) ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN TERRITORIAL, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PUBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL proyecto: Adecuación, mejoramiento, dotación y atención integral a la población adulta mayor en el Municipio de Yondó Antioquia. | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $15.600.000,00 | **VALOR EN LETRAS:** | QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE. |
| VALOR ADICION DEL CONTRATO: | N/A | VALOR EN LETRAS: | N/A |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO: | $15.600.000,00 | VALOR EN LETRAS: | QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE. |

| RÉGIMEN TRIBUTARIO: | NO RESPONSABLE DE IVA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | Día | Mes | Año | **FECHA DE INICIO + ADICIONAL:** | Día | Mes | Año |
| | 21 | 01 | 2026 | | - | - | - |
| **FECHA TERMINACION:** | Día | Mes | Año | **FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL:** | Día | Mes | Año |
| | 20 | 07 | 2026 | | - | - | - |
| **PLAZO CONTRATO:** | 06 MESES | | | **PLAZO CONTRATO + ADICIONAL:** | | | |

| SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA – TÉCNICA | | |
|---|---|---|
| **AVANCE DEL CONTRATO** | TÉCNICA | |
| | INICIO: | La ejecución del contrato por prestación de servicios se inicia con la suscripción del acta de Inicio que tiene fecha de **21 de enero del 2026** la cual se encuentra debidamente firmada por las partes. |
| | LUGAR: | El Objeto del Contrato se desarrollará en el Municipio de Yondó Departamento Antioquia. |
| | POBLACIÓN BENEFICIADA | Comunidad del Municipio de Yondó Departamento Antioquia. |

AVANCE DEL CONTRATO

**ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES Nº 002 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**
**Nº 031 – 2026**

**INFORME DE ACTIVIDADES.**

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **21 DE FEBRERO DE 2026 AL 20 DE MARZO DE 2026** con las actividades supervisadas por esta dependencia y descritas en el Contrato de **Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión Nº 031–2026,** tal y como se relaciona a continuación:

| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD No. 001** | |
| Apoyar la digitalización y organización de la información relacionada con los seguimientos a eventos de interés en salud pública que impactan a la población del municipio, mediante el diligenciamiento de matrices definidas por la Secretaría de Salud. | Apoyó mediante la digitalización por medio de Excel, Word, los seguimientos a eventos de interés en salud pública: Dengue (4 casos), Malaria (5 casos), Violencia (1 caso), Sífilis (1 caso), Morbilidad Materna (2 casos). |
| **ACTIVIDAD Nº 002** | |
| Apoyar el diligenciamiento y actualización de matrices de información relacionadas con los | Apoyó con el diligenciamiento de matriz de información recursos salud pública, ayudando a sistematizar cada uno de los contratos ingresados a |

| | |
|---|---|
| recursos y acciones de salud pública conforme a los lineamientos establecidos por la entidad (https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=nhUvZBKPCUO4fMvFQ27GkcMN_8mT77hEmrPpnURtFopUOE9LN1JFVElSSE9ZWjJJVTNPOFhMSUQ1Ti4u) | la secretaria de salud, ubicando en orden de llegada cada uno de ellos. |
| **ACTIVIDAD Nº 003** | |
| Apoyar el levantamiento de inventario documental correspondiente al archivo de la Secretaría de Salud, relacionado con los procesos, acciones y soportes. | Apoyó en la actualización de los contratos generados en la secretaria de salud 2026 mediante levantamiento de inventario en el archivo FUID (Formato único documental). |
| **ACTIVIDAD Nº 004** | |
| Apoyar la clasificación, organización y codificación de documentos físicos y digitales de la Secretaría de Saud. | 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. |
| **ACTIVIDAD Nº 005** | |
| Apoyar con el inventario físico del centro vida canitas sabias y del Centro de Protección Social al Adulto Mayor "Luis Enrique Osorio". | Apoyó con el inventario físico del centro vida canitas sabias y del centro de protección social del Adulto Mayor "Luis Enrique Osorio", mediante la revisión, registro y organización de los elementos y recursos disponibles. |
| **ACTIVIDAD Nº 006** | |
| Entregar un informe final con los hallazgos del inventario tanto al centro vida canitas sabias como al Centro de Protección Social al Adulto Mayor "Luis Enrique Osorio". | Entregó de manera clara y organizada los resultados y hallazgos del inventario físico del centro vida canitas sabias y del centro de protección social al Adulto Mayor "Luis Enrique Osorio", con el fin de contribuir al control y mejora en la gestión de los bienes. |
| **ACTIVIDAD Nº 007** | |
| 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 Secretaría de Salud. | Apoyó en el albergue mediante acompañamiento institucional por parte de la secretaria de salud, con el fin de garantizar condiciones adecuadas de bienestar, salubridad y atención primaria los días (04/03/2026), (18/03/2026). |

**ASPECTO CONTABLE – FINANCIERA**

| | MUNICIPIO DE YONDO | | |
|---|---|---|---|
| | NIT 890984265-6 | | |
| | GESTION DE COMPRAS Y CONTRATACIÒN | Código: | F-PSA-GCYC-OAJ-07 |
| | | Fecha de Aprobación: | 1/12/2025 |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | Versión: | 00 |
| | | Paginas: | Página 4 de 6 |

| | | |
|---|---|---|
| ASPECTOS GENERALES | **Certificado Disponibilidad Presupuestal Nº** | SHM0000093 del 13 de Enero de 2026<br>$ 15.600.000,00 /// QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE. |
| | **Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº** | N/A<br>N/A |
| | **Registro Presupuestal Nº** | SHM0000052 – 20/Enero/2026<br>$ 15.600.000,00 /// QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE. |
| | **Registro Presupuestal Adicional Nº** | N/A<br>N/A |
| | **Banco Proyecto CODIGO BPIN Nº:** | 20250000046049- Actualización 17/01/2026 |

DOCUMENTOS PARA PAGO

→ Cuenta de Cobro Parcial Nº 002 – 2026.
→ Periodo Comprendido del 21 DE FEBRERO DE 2026 AL 20 DE MARZO DE 2026
→ Informe de Actividades Parcial Nº 002 – 2026.
→ Periodo Comprendido del 21 DE FEBRERO DE 2026 AL 20 DE MARZO DE 2026
→ Certificación de cumplimiento o recibo a satisfacción.

- El presente **INFORME PARCIAL Nº 002** sirve como fundamento para el cobro y trámite por la suma **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE (2.600.000,00)** a favor del contratista, correspondiente a la **CUENTA DE COBRO PARCIAL Nº 002,** tal como se discrimina a continuación:

| RP | VALOR TOTAL | CUENTA 001- PARCIAL - *VALOR Pgdo.* | CUENTA 002- PARCIAL - *VALOR P.P.* | VALOR RESTANTE. |
|---|---|---|---|---|
| SHM0000052 – 20/Enero/2026 | $ 15.600.000,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.600.000,00 | $ 10.400.000,00 |
| **Total** | $ 15.600.000,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.600.000,00 | $ 10.400.000,00 |

**Nota:** RP. Significa Registro Presupuestal; Cta. significa Cuenta de Cobro; Pgdo. significa Pagado; P.P. significa Por Pagar.

- 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 de prestación de servicios de apoyo a la gestión Nº **031–2026.**

- Que el/la contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL Correspondiente al mes de **FEBRERO** de 2026, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NUMERO DE PLANILLA 9500771455** | | | | | | | |
| **Fecha de Pago de la Panilla:** | | **MES** | 03 | **DIA** | 18 | **AÑO** | 2026 |
| **Ingreso Base de Cotización (IBC):** | | $1.750.905 | | | | | |
| **Periodo Cotizado** | **De** | **MES** | 02 | **DIA** | 01 | **AÑO** | 2026 |
| | **Hasta** | **MES** | 02 | **DIA** | 30 | **AÑO** | 2026 |

| **Concepto** | **Valor Aporte** | **Valor Intereses** | **Valor Total** |
|---|---|---|---|
| Salud | $218.900 | $0,0 | $218.900 |
| Pensión | $280.200 | $0,0 | $280.200 |
| ARL | $9.200 | $0,0 | $9.200 |
| **TOTALES** | **$508.300** | **$0,0** | **$508.300** |

**ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO DESEMBOLSOS**

BALANCE ECONÓMICO

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $**15.600.000,00** | |
| **ADICIONAL DEL CONTRATO** | **0,00** | |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | $**15.600.000,00** | |
| VALOR CUENTA DE COBRO PARCIAL 001 – **PAGADA** | | $2.600.000,00 |
| VALOR CUENTA DE COBRO PARCIAL 002 – **POR PAGAR** | | $2.600.000,00 |
| **ACTIVIDADES X EJECUTAR CONTRATO** | | $**10.400.000,00** |
| **SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL MUNICIPIO** | | **0,00** |
| **SUMAS IGUALES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO FINAL** | $**15.600.000,00** | $**15.600.000,00** |

**AVANCE CONSOLIDADO DEL CONTRATO**

**BALANCE PORCENTUAL**

| **CONCEPTO** | **VALOR** | **PORCENTAJE** |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$15.600.000,00** | **100,00%** |
| **EJECUCIÓN DEL VALOR INICIAL CONTRATO** | | |
| VALOR CUENTA DE COBRO PARCIAL 001 – **PAGADA** | $2.600.000,00 | 16,67% |
| VALOR CUENTA DE COBRO PARCIAL 002 – **POR PAGAR** | $2.600.000,00 | 16,67% |
| **ACTIVIDADES POR EJECUTAR** | $10.400.000,00 | 66,66% |
| **SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL MUNICIPIO** | $0,00 | 0,00% |
| **OTRO SÍ N.º 001: ADICIONAL** | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $0,00 | 0,00% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **ADICIONAL DEL CONTRATO** | $0,00 | 0,00% |
| | **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | $0,00 | 0,00% |
| | **EJECUCIÓN DEL VALOR ADICIONAL N.º 001 DEL CONTRATO** | | |
| | **ACTIVIDADES POR EJECUTAR** | **$0,00** | **0,00%** |
| | **SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL MUNICIPIO** | **$0,00** | **0,00%** |
| | **SUMA TOTAL DE LAS CUENTAS DE COBRO VS. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR FINAL** | **$15.600.000,00** | **100,00%** |

**ASPECTO LEGAL**

| | |
|---|---|
| **ESTADO DE LAS PÓLIZAS** | 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. |
| **ASPECTO LEGALES DEL CONTRATO** | **ESTADO DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** Para su perfeccionamiento, el presente contrato fue firmado por ambas partes del día 20 **de ENERO de 2026**, ambas partes firmaron **ACTA DE INICIO** el **21 ENERO DEL 2026**.<br><br>**PUBLICACIÓN:** Se encontró evidencia de la publicación del proceso en el portal SECOP con el número **031-2026** y el ID CO1.PCCNTR.9025502.<br><br>**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.<br><br>**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.<br><br>**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**
**SECRETARIA DE SALUD**
**SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO**