MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO

1. Identificación del contrato y del pago

CONTRATO No.	CPS-024-2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
NIT.	890.981.493-5
CONTRATISTA	HAROLD LOZANO MONTAÑO
C.C.	1.015.278.475
OBJETO	APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, EN LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
CDP	No 00043 DEL 19 DE ENERO DE 2026
RP	No 00030 DEL 21 DE ENERO DE 2026
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($24.400.000)
PLAZO	OCHO (8) MESES
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	MARZO 2026
NÚMERO DEL PAGO	3

2. Matriz de seguimiento a actividades y obligaciones del periodo (evidencia principal de supervisión)

Registre la verificación realizada a cada actividad reportada por el contratista en el numeral 2 del Formato 01. Esta matriz es la evidencia principal de supervisión y control del cumplimiento.

Obligación específica literal a)	Presentar cronograma de trabajo para el desarrollo de las actividades en las diferentes disciplinas deportivas y recreativas
Actividad / obligación reportada	Se realiza cronograma de actividades que realiza cada monitor deportivo en la zona urbana y rural.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHlHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A

Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal e)	Actualizar permanentemente las plataformas deportivas señaladas por INDEPORTES Antioquia
Actividad / obligación reportada	Se realiza registro de información municipal de Deporte Recreación y Actividad Física en la Power app de Indeportes Antioquia. Se realiza actualización de datos del personal encargado de deportes del municipio en la plataforma de Indeportes Antioquia. Asistencia en capacitación virtual, donde se socializó el registro de participantes de Deporte Recreación y Actividad física en la plataforma de Indeportes Antioquia. Se realiza actualización de datos de los participantes del sector FRAF en la plataforma de Indeportes Antioquia.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHIHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal K)	Apoyar los procesos relacionados con la Asociación de entes deportivos del Suroeste Antioqueño ASDESA para la participación del municipio en los diferentes encuentros
Actividad / obligación reportada	Se revisan planillas de deportistas inscritos en el torneo intermunicipal de voleibol 2026. Diligenciamiento de consentimiento informado en calidad de delegado del municipio para participación en el torneo intermunicipal de voleibol 2026 Participación en reunión informativa con los diferentes representantes del deporte del suroeste Antioqueño, donde se socializó todo el tema logístico del torneo intermunicipal de voleibol. Se realiza inscripción de deportistas y personal de apoyo en el torneo intermunicipal de fútbol de salón Se realiza proceso de acreditación de deportistas y personal de apoyo en torneo intermunicipal de voleibol 2026

	Participación en asamblea extraordinaria con los diferentes representantes del deporte del Suroeste Antioqueño, con el fin de hacer el congreso técnico del torneo in termunicipal de fútbol de salón.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHlHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal M)	Acompañar y participar a los equipos deportivos de acuerdo a su categoría en los diferentes eventos municipales e intermunicipales.
Actividad / obligación reportada	Acompañamiento a deportistas en calidad de delegado en el torneo intermunicipal de voleibol realizado en el municipio de Jericó Antioquia.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHlHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal N)	Apoyar a la secretaria de Salud y Bienestar Social en la elaboración de proyectos deportivos y recreativos en beneficio de la comunidad
Actividad / obligación reportada	En compañía del equipo de deportes del municipio se realiza programación de actividades a realizar en conmemoración al día mundial de la actividad física.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHlHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal R)	Mantener en perfectas condiciones de aseo las instalaciones donde se prestan los servicios deportivos y demás espacios que sean utilizados para las diferentes actividades
Actividad / obligación reportada	Se realiza visita técnica a las instalaciones del coliseo municipal en compañía de personal de la secretaría de planeación para dar pronta solución a problemática de filtración de agua.

Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHlHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal S)	Las demás que sean propias del objeto contractual y según consideración del supervisor del contrato.
Actividad / obligación reportada	Realización de solicitud de permisos académicos dirigidos a la Institución Educativa San José, donde se solicita la participación de población estudiantil en el torneo intermunicipal de voleibol 2026 en representación del municipio.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHlHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

3. Actuaciones de supervisión realizadas en el periodo (evidencia complementaria de control)

Acción de supervisión	¿Se realizó?	Detalle / soporte (radicado, enlace, anexo)
Revisión documental del informe del contratista y anexos	SI	04/05/2026
Verificación de evidencias/entregables (muestra o totalidad)	N/A	N/A
Reuniones/llamadas de seguimiento (acta/correo – si aplica)	N/A	N/A
Visitas / verificaciones en sitio (si aplica)	N/A	N/A
Requerimientos / observaciones al contratista (comunicación)	N/A	N/A
Validación de cargue SECOP II (si aplica)	SI	04/05/2026

4. Seguimiento financiero del contrato (corte al periodo verificado)

Con base en el contrato y en los pagos previos, dejo constancia del seguimiento financiero:

Valor total del contrato (COP)	$24.400.000
Plazo contractual (días) / Valor día (si aplica)	N/A
Valor del periodo a pagar (COP)	$ 3.050.000
Pagos anteriores acumulados (COP)	$ 3.965.000
Total ejecutado con este pago (COP)	$ 7.015.000
% de ejecución con este pago	28.75%
Saldo por ejecutar (COP)	$ 17.385.000

5. Verificación de aportes a Seguridad Social (requisito para pago)

Mes(es) aportado(s)	MARZO
No. planilla / Operador	85372682
IBC verificado	$ 1.750.905
Resultado verificación	Aporta
Observaciones	N/A

6. Recibo a satisfacción

CERTIFICO que, de acuerdo con el seguimiento efectuado por esta supervisión, el contratista cumplió y ejecutó a satisfacción las actividades y obligaciones contractuales correspondientes al período verificado, en concordancia con el objeto, alcance y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

Así mismo, consta que el informe de actividades, los soportes presentados y los entregables exigibles para el período fueron revisados, verificados y encontrados conformes por esta supervisión, razón por la cual se reciben a satisfacción para efectos del trámite de pago, sin perjuicio del seguimiento permanente a cargo de la Entidad y de las verificaciones posteriores a que haya lugar.

7. Aval explícito de pago

En mi calidad de supervisor del contrato, y de conformidad con el seguimiento técnico, administrativo y financiero realizado al período objeto de cobro, así como con la revisión de los soportes allegados por el contratista, AVALO el trámite del Pago No. [3] por concepto de ejecución contractual del período verificado, por los valores que se relacionan a continuación:

Valor del pago (COP)	$ 3.050.000

Condiciones / observaciones para el pago	N/A

Nota: El valor aquí avalado se tramita sin perjuicio de las retenciones, deducciones, descuentos y demás conceptos a que haya lugar, las cuales serán aplicadas por el Municipio de Angelópolis al momento del pago, de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente y las disposiciones tributarias, presupuestales y financieras aplicables.

8. Firmas

Firma Supervisor(a)	
Nombre	Santiago Tobón Upegui
Cargo / Dependencia	Secretario de salud y bienestar social
Fecha	04/05/2026
Visto bueno (si aplica)	
Firma visto bueno (si aplica)	