

OP  
6444  
6445

RE

115503  
115505



**AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA**  
Artículo 83 ley 1474 de 2011



Informe Número	5	Fecha del informe / Certificación	30 de mayo de 2026
----------------	---	-----------------------------------	--------------------

**INFORMACION DEL CONTRATISTA**

Nombre	RODRIGUEZ ARANGO DANIELA		CC O NIT	1.020.470.773,4	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	24052528031	BANCO	Banco Caja Social
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	Claudia Milena Monsalve Buriticá		CC O NIT Supervisor	43116789	
Secretaría / Dependencia	SALUD - Subsecretaría Administrativa y Financiera		Teléfono Supervisor	3003144264	

**INFORMACION DEL CONTRATO**

# CONTRATO	107	AÑO DEL CONTRATO	2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II	22/01/2026
------------	-----	------------------	------	-------------------------------	------------

**OBJETO DEL CONTRATO**

Contrato 107 de 2026, Prestación de Servicios en Actividades que se Lleven a Cabo para el Funcionamiento de la Secretaría de Salud. plazo 4 meses, pago parcial.

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	18	0152	\$ 14.000.000	4 meses
Adición - 1	0453	2712	\$ 7.000.000	2 meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
<b>Valor y tiempo final del contrato</b>			<b>\$ 21.000.000</b>	<b>6 Meses</b>

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contractual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliación a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

**NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO**

5

**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:**

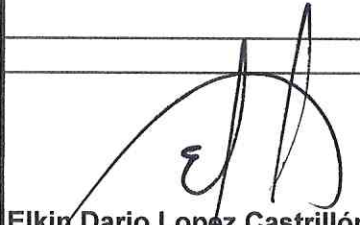
68,89%

No. Factura-Cuenta de cobro	5	Valor del pago:	\$ 3.500.000	Saldo del contrato:	\$ 6.533.333
-----------------------------	---	-----------------	--------------	---------------------	--------------

**EJECUCION PRESUPUESTAL**

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
--------------	----	------------	-----------------	--------------	----	------------	-----------------

6223  
04 JUN 2026

598	152	\$	3.033.333	-			-	-
598	2712	\$	466.667	\$	6.533.333		-	-
<b>VALOR TOTAL A GIRAR</b>				<b>\$ 3.500.000</b>		<b>SALDO DE RUBROS</b>	<b>\$ 6.533.333</b>	
<b>CONTROL FINANCIERO</b>								
# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO			# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	
0		\$ 0		ANTICIPO	15			
1	2026-02-17	\$ 466.667			16			
2	2026-02-28	\$ 3.500.000			17			
3	2026-03-30	\$ 3.500.000			18			
4	2026-04-30	\$ 3.500.000			19			
5	2026-05-30	\$ 3.500.000			20			
<b>TOTAL PAGOS AUTORIZADOS</b>						<b>\$ 14.466.667</b>		
<b>OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO</b>								
Se paga por la cuenta # 512-75060-0 Banco AV Villas.								
<b>Firma del Secretario de Despacho</b>								
								
<b>Elkin Dario Lopez Castrillón</b>								
Nombre Completo del Secretario de Despacho					C.C	71706426		
Secretaría / Dependencia:			SALUD			Subsecretaría Administrativa y Financiera		



# INFORME DE SUPERVISION

Artículo 83 ley 1474 de 2011



## 1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	107	2026	Fecha de Elaboración Informe:	30 de mayo de 2026
Tipo de informe:	Parcial:	X	Final:	
			Periodo de Informe:	1/05/2026 - 30/05/2026

### INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista	RODRIGUEZ ARANGO DANIELA		
Número de Identificación Tributaria	1.020.470.773,4		
Secretaría / Dependencia:	SALUD - Subsecretaría Administrativa y Financiera	Lugar de Ejecución:	Municipio de Bello
Plazo inicial:	4 meses	Prórroga 1:	2 meses
Prórroga 2:		Prórroga 3:	
Prórroga 4:		Prórroga 5:	
Prórroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:	27/01/2026
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	22/01/2026	Tiempo Ejecutado (en días):	124 días

## 2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

### 3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: <a href="https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10218710">https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10218710</a> , el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.

El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.

El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.

El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de ABRIL , la cual fue pagada en 22/05/2026, con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.	SI	X	NO	
--	----	---	----	--

**4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
Prestar apoyo como técnica administrativa en las actividades administrativas del Fondo Local de Salud	Durante el mes de Mayo se proyecta memorando para radicar en recaudos con solicitud de ajuste de PAC del rubro 43 VF SGP PIC Servicios de la administración pública relacionados con la salud - Estrategias de promoción de la salud en temas de salud mental y convivencia social pacífica implementadas - E4 - L3 Se adjunta pantallazo del radicado en el informe.	C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias  Daniela Rodriguez Arango  2026\MAYO\MEMORANDOS	SI
Efectuar la revisión y consolidación de información interna generada en la Subsecretaría Administrativa y Financiera de la Secretaría de Salud, como informes, bases de datos, entre otros.	Durante el mes de Mayo se diligenciará archivo Excel seguimiento del proceso de radicación de cuentas: recibo, revisión y remisión contabilidad de 184 cuentas de cobro. Se adjuntan pantallazos como evidencia.	C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias  Daniela Rodriguez Arango  2026\MAYO\CUENTAS DE COBRO	SI
Realizar la recepción, revisión, radicación, consolidación, seguimiento y demás etapas relacionadas con el proceso mensual de radicación de cuentas de cobro la Secretaría de Salud	Durante el mes de Mayo se realiza archivo de Excel F-GJC-20-34-35-36 para autorización de pagos, de los siguientes contratistas: • Cesar Gómez Fonnegra. Se adjunta pantallazo carpeta con archivos de Excel en el informe. • Eduardo Parodi Diaz. Se adjunta pantallazo carpeta con archivos de Excel en el informe. -Durante el mes de Mayo se revisa 184 archivos de Excel F-GJC-20-34-35-36 autorización de pagos de los siguientes contratistas: 1. Adriana Maria Garcia Usuga 2. Salome Acevedo Barrientos 3. Melissa Jaramillo Vanegas 4. Cristian Camilo Ocampo Bedoya 5. Maria Isabel Salazar Carvajal 6. Daniela Rodriguez Arango	C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodriguez Arango 2026\MAYO\EXCEL CESAR GOMEZ C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodriguez Arango 2026\MAYO\EXCEL EDUARDO C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodriguez Arango 2026\MAYO\CUENTAS DE COBRO C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodriguez Arango 2026\MAYO\APROBACION C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodriguez Arango 2026\MAYO\EXCEL SEM ENERO C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodriguez Arango 2026\MAYO\EXCEL SEM FEBRERO	SI

Diligenciar los formatos, archivos, bases de datos y demás información necesaria en el desarrollo de las actividades de la Subsecretaría Administrativa y Financiera de la Secretaría de Salud.	Durante el mes Mayo se realiza apoyo a la elaboración del procedimiento de revisión de cuentas de cobro. Se adjuntan pantallazos como evidencia.	C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodriguez Arango 2026\MAYO\PROCEDIMIENTO REVISION CUENTAS DE COBRO	NO
Prestar apoyo en las diferentes actividades relacionadas con el archivo físico y digital de documentos generados en la Subsecretaría Administrativa y Financiera de la Secretaría de Salud.	Durante el mes Mayo se archiva documentación del área de fondo local: memorandos, solicitud de registro, actas del comité contable y presupuestal, solicitudes de movimientos presupuestales, extractos y conciliaciones. Evidencia física.	Evidencia física, carpetas repasan fondo local.	SI
Todas aquellas encaminadas al cabal cumplimiento del objeto contractual, que sean requeridas por el supervisor del contrato o el ordenador del gasto.	Durante el mes de Mayo se consolida evidencias de contratistas a cargo de supervisión del sub secretario Carlos Arturo zapata. Se anexa pantallazo de carpetas.	<a href="https://bellogovco-my.sharepoint.com/my?e=5%3Adb89886847d445a29525e1c55bc32967&amp;sharingv2=true&amp;fromShare=true&amp;at=9&amp;id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Fzapata%5Fbello%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDocumentos%2FA%C3%91O%202026%2FCONTRATISTAS%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS&amp;FolderCTID=0x012000927498E2DD187449A42F5B729AB6FF7E">https://bellogovco-my.sharepoint.com/my?e=5%3Adb89886847d445a29525e1c55bc32967&amp;sharingv2=true&amp;fromShare=true&amp;at=9&amp;id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Fzapata%5Fbello%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDocumentos%2FA%C3%91O%202026%2FCONTRATISTAS%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS&amp;FolderCTID=0x012000927498E2DD187449A42F5B729AB6FF7E</a>	NO
<b>e. Obligaciones Generales</b>			
1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la administración Municipal.			
2. Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio, y pueda afectar el cumplimiento del objeto del presente contrato.			
3. Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada que este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato.			
4. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. Sin perjuicio de lo dispuesto por artículo 7 de la Ley 2381 de 2024, o la norma que lo modifique, sustituya o derogue.			
5. Mantener reserva sobre los hechos, documentos, e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual.			
6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello.			

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante.

8. El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II.

9. Cumplir con el protocolo expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que resulten aplicables al sector de las actividades a desarrollar.

10. En cumplimiento con las obligaciones que establece el Artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo". El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 3. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 4. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

11. El contratista al finalizar el contrato, deberá entregar al supervisor del contrato el registro y/o los archivos de los documentos (Word, Excel, PDF, PPT, JPG, AVI, MP4 o MOV, entre otros) de los actos y productos de las actividades que ejecutó.

#### 5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por RODRIGUEZ ARANGO DANIELA identificado con C.C. N° 1020470773,4, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.

X

SI

NO

#### 6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN	PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO	
			\$ 0		
2026-01-27	2026-01-30	1	2,22%	\$ 466.667	PAGADO
2026-02-01	2026-02-28	2	18,89%	\$ 3.500.000	PAGADO
2026-03-01	2026-03-30	3	35,56%	\$ 3.500.000	PAGADO
2026-04-01	2026-04-30	4	52,22%	\$ 3.500.000	PAGADO
2026-05-01	2026-05-30	5	68,89%	\$ 3.500.000	ADEUDADO
No. Total pagos	5	Totales	68,89%	\$ 14.466.667	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 68,89% del contrato.

#### 7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	N/A
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	SI	K	Actas de cambio de obra	N/A
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	N/A
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	N/A

E	Registro Fotográfico	NO	N	Actas reunión	N/A
F	Vigencia de las Garantías	N/A	O	Copia de Bitácora	N/A
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	N/A	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera)	N/A
H	Cantidades de Obra ejecutada	N/A	Q	Formato de devolución del Carné	NO
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros informes o evidencias	NO

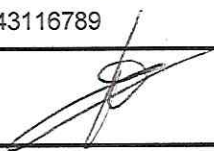
### 8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):  
Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	
<b>PUNTAJE PROMEDIO:</b>	

Observaciones:

### 9. FIRMA DE LAS PARTES

<b>RODRIGUEZ ARANGO DANIELA</b>	<b>Claudia Milena Monsalve Buriticá</b>
CC O NIT 1020470773,4	CC O NIT 43116789
<i>Daniela Rodriguez A.</i> Firma Contratista:	 Firma Supervisor:



### FORMATO DE PAGO



SC-CER 143028

<b>NOMBRE COMPLETO</b>		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Consecutivo de Pago	
RODRIGUEZ ARANGO DANIELA		005	5	
CEDULA / NIT	1.020.470.773,4			
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>FECHA EXPEDICIÓN FACTURA</b>		
Diagonal 43 # 34 45 Segundo piso		30 de mayo de 2026		
<b>TELÉFONO</b>		<b>NUMERO DE CONTRATO:</b>	<b>AÑO DE CONTRATO</b>	
3007234003		107	2026	
<b>CIUDAD</b>		Régimen ordinario		
Bello				
Señor (es):		<b>MUNICIPIO DE BELLO</b>		Nit: <b>890.980.112-1</b>
Dirección:		<b>CARRERA 50 # 51 - 00</b>		Teléfono: <b>(604) 322 02 06</b>
<b>Fecha inicial periodo a facturar:</b>	1/05/2026	<b>Fecha final periodo a facturar:</b>	30/05/2026	
<b>Lugar ó area donde se presta el servicio:</b>	Subsecretaría Administrativa y Financiera	<b>SECRETARIA</b>	SALUD	
<b>N° DE CUENTA</b>	24052528031	<b>TIPO DE CUENTA</b>	AHORROS	Banco Caja Social
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>				<b>VALOR TOTAL</b>
Contrato 107 de 2026, Prestación de Servicios en Actividades que se Lleven a Cabo para el Funcionamiento de la Secretaría de Salud. plazo 4 meses, pago parcial.				<b>\$ 3.500.000</b>
<p>Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y <b>NO</b> han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)</p>				
<b>Valor pagado SS</b>	\$ 509.300	<b># planilla SS</b>	1081512747	<b>mes cotizado</b>
				ABRIL
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:				<b>SI / NO</b>
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.				<b>NO</b>
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley.				<b>NO</b>
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario				<b>NO</b>
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado				<b>NO</b>
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla				<b>SI</b>
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal				<b>NO</b>
FIRMA CONTRATISTA:		FIRMA SUPERVISOR		C.C.
 RODRIGUEZ ARANGO DANIELA		 Claudia Milena Monsalve Buriticá		43116789,0
CONTRATISTA		SALUD - Subsecretaría Administrativa y Financiera		
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio				

Versión:05

Código: F-GJC-36

Fecha de Aprobación: 2026/01/01

1 de 1



# Simple

## Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9  
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.  
Descripción Pago de SuAporte  
Fecha 2026-05-22, 10:09:37 AM  
Periodo de Cotización Otros Riesgos abril de 2026  
Periodo de Cotización Para Salud abril de 2026  
Empresa DANIELA RODRIGUEZ ARANGO  
CEDULA CIUDADANIA CC 1020470773  
Código Sucursal (Nombre) ( )  
Referencia de Pago/ Número Planilla 1081512747  
Tipo de Planilla I  
Número Transacción Bancaria/ CUS 328278571  
Banco (1507) - NEQUI  
Valor \$ 509.300  
Estado de la Transacción Aprobada  
Dirección IP de Origen 172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 218.900	\$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 9.200	\$ 100
<b>SubTotales:</b>				\$ 508.300	\$ 1.000
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 509.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder  
de lo SIMPLE!

## INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO

**Informe N°:** 5  
**Fecha del informe:** 30/05/2026  
**Dependencia o proyecto:** SECRETARIA DE SALUD  
**Contrato y o convenio:** 0107  
**Fecha de inicio:** 27/01/2026  
**Fecha de terminación:** 26/07/2026  
**Nombre del contratista:** Daniela Rodríguez Arango  
**Documento:** 1020470773  
**N° planilla seguridad social:** 1081512747  
**Periodo de ejecución:** DE 01/05/2026 AL 30/05/2026

**objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD.

### Ejecución presupuestal:

<b>Valor inicial del contrato:</b>	\$14.000.000
<b>Valor de adición:</b>	\$7.000.000
<b>Valor total del contrato:</b>	\$21.000.000
<b>Valor a pagar al contratista:</b>	\$3.500.000
<b>Valor pendiente por pagar al contratista</b>	\$6.533.333
<b>Porcentaje de ejecución</b>	<b>68.89%</b>

### Ejecución contractual:

N°	Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas	Evidencias	% avance
1	Prestar apoyo como técnica administrativa en las actividades administrativas del Fondo Local de Salud	-Durante el mes de Mayo se proyecta memorando para radicar en recaudos con solicitud de ajuste de PAC del rubro 43 VF SGP PIC Servicios de la administración pública relacionados con la salud - Estrategias de promoción de la salud en temas de salud mental y convivencia social pacifica implementadas - E4 - L3 Se adjunta pantallazo del radicado en el informe.	C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\MEMORANDOS	100%
2	Efectuar la revisión y consolidación de información interna generada en la Subsecretaría Administrativa y Financiera de la Secretaría de Salud,	-Durante el mes de Mayo se diligencia archivo Excel seguimiento del proceso de radicación de cuentas: recibo, revisión y remisión contabilidad de 184 cuentas de cobro. Se adjuntan pantallazos como evidencia.	C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\CUENTAS DE COBRO	100%

Nº	Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas	Evidencias	% avance
3	<p>como informes, bases de datos, entre otros.</p> <p>Realizar la recepción, revisión, radicación, consolidación, seguimiento y demás etapas relacionadas con el proceso mensual de radicación de cuentas de cobro la Secretaría de Salud.</p>	<p>- Durante el mes de Mayo se realiza archivo de Excel F-GJC-20-34-35-36 para autorización de pagos, de los siguientes contratistas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cesar Gómez Fonnegra. Se adjunta pantallazo carpeta con archivos de Excel en el informe.</li> <li>• Eduardo Parodi Diaz. Se adjunta pantallazo carpeta con archivos de Excel en el informe.</li> </ul> <p>-Durante el mes de Mayo se revisa 184 archivos de Excel F-GJC-20-34-35-36 autorización de pagos de los siguientes contratistas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adriana María Garcia Usuga</li> <li>2. Salome Acevedo Barrientos</li> <li>3. Melissa Jaramillo Vanegas</li> <li>4. Cristian Camilo Ocampo Bedoya</li> <li>5. María Isabel Salazar Carvajal</li> <li>6. Daniela Rodríguez Arango</li> <li>7. Stefania Macias Suarez</li> <li>8. Katherine Klinger Agudelo</li> <li>9. Diana Marcela Agudelo Alvarez</li> <li>10. Carmen Julia Quintero Sierra</li> <li>11. Francia Elena Veasquez Perez</li> <li>12. Laura Andrea Tejada Hernandez</li> <li>13. Janeth Niño Olarte</li> <li>14. Carolina Vasquez Uribe</li> <li>15. Sandra Milena Palacio Velez</li> <li>16. Paula Andrea Ospina Valencia</li> <li>17. Jhon Mario Valencia Florez</li> <li>18. Susana Ruiz Celis</li> <li>19. Francisco Aliades Arboleda</li> <li>20. Manuela Franco Carvajal</li> <li>21. Valeria Monsalve Gutierrez</li> <li>22. Angie Paola Zuñiga Hoyos</li> <li>23. Sebastian Tabares Rodriguez</li> <li>24. Edwin Mauricio Calderon Galindo</li> <li>25. Jorge Eliecer Suarez Robledo</li> <li>26. Jency Paola Mosquera Peña</li> <li>27. Yuliber Garcia Uribe</li> <li>28. Ibania Rosa Arrieta De Leon</li> <li>29. Yury Fernanda Fernandez Grajales</li> <li>30. Yuly Tatiana Palacio Sanchez</li> <li>31. Yaqueline Rua Luna</li> <li>32. Ana María Ortiz Orrego</li> <li>33. Laura María Patiño Lopera</li> <li>34. María Elizabeth Rojas Raigosa</li> <li>35. Lina Marcela Granda Perez</li> </ol>	<p>C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\EXCEL CESAR GOMEZ</p> <p>C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\EXCEL EDUARDO</p> <p>C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\CUENTAS DE COBRO</p> <p>C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\APROBACION</p> <p>C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\EXCEL SEM ENERO</p> <p>C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\EXCEL SEM FEBRERO</p>	100%

N°	Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas	Evidencias	% avance
36.		Estefani Bonilla Castaño		
37.		Claudia Merly Guarín Pamplona (Marzo)		
38.		Marcela Carmona Gallego		
39.		Kency Jhoana Mosquera Rentería		
40.		Anabel Rios Gutierrez		
41.		Jefferson Alexis Pineda Hoyos		
42.		Sonia Elvira Molina Alarcon		
43.		Elizabeth Foronda Muñoz		
44.		Diana María Torres Chaverra		
45.		Marta Idalia Gutiérrez Herrera		
46.		Juan Sebastian Higueta Henao		
47.		María Alejandra Perez Gil		
48.		Bairon Hernando Vergara Gonzalez		
49.		Sara Elisa Acevedo Peña		
50.		María Eugenia Duque Vielman		
51.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Pic Enero)		
52.		Manuela Posada Valencia		
53.		María Eugenia Duque Vielman		
54.		Juliana Andrea Gallo Henao		
55.		Carolina Valencia Jailler		
56.		Dianik Del Socorro Lopez Estrada		
57.		Eliza Alejandra Escobar Gomez		
58.		Juan Pablo Angel Echeverri		
59.		Brandon Steven Marin Moreno		
60.		Jeison David Quintero Mendez		
61.		María Cecilia Quiroga Pelaez		
62.		Luz Angelica Hernandez Escobar		
63.		Cristian Felipe Garcia Castrillon		
64.		Eduardo Jesus Parodi Diaz		
65.		Leidy Vanessa Vargas Perez		
66.		Diana Catalina Sierra Echeverry		
67.		Piedad Elena Restrepo Gomez		
68.		Angela María Monterrosa Moreno		
69.		Veronica Arredondo Morales		
70.		Paula Andrea Lopez Duque		
71.		Brallan Mateo Leon Laverde		
72.		Angie Andrea Malagon Garcia		
73.		Diana Carolina Gonzalez Cardona		
74.		Sally Yineth Robledo Mosquera		
75.		Domingo Fabio Guzman Estrada		
76.		Ese Hospital Marco Fidel Suarez Cruce (Enero)		
77.		Ese Hospital Marco Fidel Suarez Cruce (Febrero)		
78.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Ppna)		
79.		Kelly Yohana Lopez Lopez		
80.		Juliana Velez Restrepo		
81.		Blanca Orlay Arcila Ramirez		

N°	Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas	Evidencias	% avance
82.		Vannesa Montoya Murillo		
83.		Vanessa Arboleda Velasquez		
84.		Yaneth Bibiana Aguirre Arcila		
85.		Juan Jose Cardona Perez		
86.		Janeth Niño Olarte		
87.		Saray Manuela Molina Gonzalez		
88.		Kelly Catalina Cruz Guiral		
89.		Tatiana Rivera Giraldo		
90.		Andres Felipe Hernandez Rodriguez		
91.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Epidemiologia Enero)		
92.		Mariana Perez Agudelo		
93.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Epidemiologia Febrero)		
94.		Yesi Fabiola Mosquera Serna		
95.		Yolanda Torres Castellano		
96.		Maritza Garcia Londoño		
97.		Alba Denise Medina Rueda		
98.		Luisa Fernanda Figueroa Marin		
99.		Jorge Armando Jimenez Zapata		
100.		María Isabel Londoño Perez		
101.		Valentina Cordoba Alarcon		
102.		Estefanía Mora Cossio		
103.		John Camilo Arroyave Yepes		
104.		Mariana Perez Agudelo		
105.		Gloria Patricia Mesa Moncada		
106.		Catalina María Muñoz Piedrahita		
107.		Richar Estid Borja Quiroz		
108.		Deisy Johana Jimenez Castañeda		
109.		Valentina Herrera Escudero		
110.		Juliana Hernandez Alarcon		
111.		John Camilo Arroyave Yepes		
112.		Felipe Antonio Lopez Diaz		
113.		Sirley Astrid Monsalve Ortiz		
114.		Jaqueline Astrid Saenz Giraldo		
115.		Gladys Andrea Rodriguez Gomez		
116.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Discapacidad)		
117.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Pic Febrero)		
118.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Pic Marzo)		
119.		Carolina Andrea Arboleda Franco		
120.		Andres Felipe Londoño Londoño		
121.		Yuliana Andrea Usma Lopez		
122.		Susana Ruiz Celis		
123.		Paula Andrea Lopez Duque		
124.		Vannesa Montoya Murillo		
125.		Sebastian Cardona Velez		
126.		Ana Isabel Moreno Mosquera		

N°	Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas	Evidencias	% avance
127.		Veronica Arredondo Morales		
128.		Diana María Hernandez Londoño		
129.		Edwin Mauricio Calderon Galindo		
130.		Anabel Rios Gutierrez		
131.		Yesenia Cano Maldonado		
132.		Ines Lucia Arango Quintero		
133.		Manuela Osorio Murillo		
134.		Empresa Social Del Estado Bello Salud (Salud Ambiental Enero)		
135.		Yury Fernanda Fernandez Grajales		
136.		Janeth Niño Olarte		
137.		Yudy Herlensy Acevedo Durango		
138.		Sergio Andres Isaza Villa		
139.		Paula Andrea Ospina Valencia		
140.		Laura María Patiño Lopera		
141.		Yaqueline Rua Luna		
142.		Luisa Fernanda Tobon Zuleta		
143.		Jhon Fernando Arango Cadavid		
144.		Monica María Quiñones Montes		
145.		María Isabel Salazar Carvajal		
146.		Elizabeth Foronda Muñoz		
147.		Angie Paola Zuñiga Hoyos		
148.		Sonia Elvira Molina Alarcon		
149.		Sandra Milena Aristizabal La Verde		
150.		Luis Fernando Fernandez Correal		
151.		Juliana Andrea Gallo Henao		
152.		Ibania Rosa Arrieta De Leon		
153.		Salome Acevedo Barrientos		
154.		Carlos Rene Sossa Gallego		
155.		Adriana María Garcia Usuga		
156.		Jefferson Alexis Pineda Hoyos		
157.		Jensy Paola Mosquera Peña		
158.		Brallan Mateo Leon Laverde		
159.		Manuela Posada Valencia		
160.		Jeison David Quintero Mendez		
161.		Brandon Steven Marín Moreno		
162.		Sebastian Tabares Rodriguez		
163.		Jorge Eliecer Suarez Robledo		
164.		Cristian Camilo Ocampo Bedoya		
165.		Carolina Vasquez Uribe		
166.		Diana Marcela Agudelo Alvarez		
167.		Juan Francisco Ortiz Garzon		
168.		Juan Pablo Angel Echeverri		
169.		Dianik Del Socorro Lopez Estrada		
170.		Melissa Jaramillo Vanegas		
171.		Valeria Monsalve Gutierrez		
172.		Diana Patricia Martinez		
173.		Jhon Mario Valencia Florez		
174.		Eduardo Jesus Parodi Diaz		
175.		Sandra Milena Osorio Gallo		

N°	Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas	Evidencias	% avance
		176. Laura Andrea Tejada Hernandez 177. Empresa Social Del Estado Bello Salud (Salud Ambiental Febrero) 178. Bairon Hernando Vergara Gonzalez 179. Empresa Social Del Estado Bello Salud (Pic Abril) 180. Erik Adolfo Urquidi Cardona 181. María Alejandra Perez Gil 182. Cesar Augusto Gomez Fonnegra 183. Kency Jhoana Mosquera Rentería 184. Claudia Merly Guarín Pamplona (Marzo) 185. María Eugenia Duque Vielman 186. Marta Idalia Gutierrez Herrera		
		<p>Durante el mes de Mayo se realiza la revisión de los soportes escaneados y seguimiento para pago de un total 172 cuentas, previa aprobación de las cuentas de cobro por el área de contabilidad. Se adjuntan pantallazos como evidencia.</p> <p>-Durante el mes de Mayo se realiza archivo de Excel F-GJC-20-34-35-36 para autorización de pagos del contrato SEM mes Enero, Febrero. Se adjuntan pantallazos en el informe.</p>		
4	<p>Diligenciar los formatos, archivos, bases de datos y demás información necesaria en el desarrollo de las actividades de la Subsecretaría Administrativa y Financiera de la Secretaría de Salud. Prestar apoyo en las diferentes actividades relacionadas con el archivo físico y digital de documentos generados en la Subsecretaría Administrativa y</p>	<p>-Durante el mes Mayo se realiza apoyo a la elaboración del procedimiento de revisión de cuentas de cobro. Se adjuntan pantallazos como evidencia.</p>	<p>C:\Users\glorian.garcia\Desktop\Evidencias Daniela Rodríguez Arango 2026\MAYO\PROCEDIMIENTO REVISION CUENTAS DE COBRO</p>	100%
5	<p>archivo físico y digital de documentos generados en la Subsecretaría Administrativa y</p>	<p>-Durante el mes Mayo se archiva documentación del área de fondo local: memorandos, solicitud de registro, actas del comité contable y presupuestal, solicitudes de movimientos presupuestales, extractos y conciliaciones. Evidencia física.</p>	<p>Evidencia física, carpetas repasan fondo local.</p>	100%

Nº	Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas	Evidencias	% avance
6	<p>Financiera de la Secretaría de Salud.</p> <p>Todas aquellas encaminadas al cabal cumplimiento del objeto contractual, que sean requeridas por el supervisor del contrato o el ordenador del gasto.</p>	-Durante el mes de Mayo se consolida evidencias de contratistas a cargo de supervisión del sub secretario Carlos Arturo zapata. Se anexa pantallazo de carpetas.	<p><a href="https://bellogovco-my.sharepoint.com/my?e=5%3Adb89886847d445a29525e1c55bc32967&amp;sharingv=true&amp;fromShare=true&amp;at=9&amp;id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Fzapata%5Fbello%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDocuments%2FA%2FC3%91O%202026%2FCONTRATISTAS%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS&amp;FolderCTID=0x012000927498E2DD187449A42F5B729AB6FF7E">https://bellogovco-my.sharepoint.com/my?e=5%3Adb89886847d445a29525e1c55bc32967&amp;sharingv=true&amp;fromShare=true&amp;at=9&amp;id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Fzapata%5Fbello%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDocuments%2FA%2FC3%91O%202026%2FCONTRATISTAS%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS&amp;FolderCTID=0x012000927498E2DD187449A42F5B729AB6FF7E</a></p>	100%

**ANEXOS:**

**Actividad 1**

Durante el mes de Mayo se proyecta memorando para radicar en recaudos con solicitud de ajuste de PAC del rubro 43 VF SGP PIC Servicios de la administración pública relacionados con la salud - Estrategias de promoción de la salud en temas de salud mental y convivencia social pacifica implementadas - E4 - L3 Se adjunta pantallazo del radicado en el informe.



**MEMORANDO**

1150 C Subsecretaría Administrativa y Financiera

Bello, 24 de abril de 2020.

PARA: ADRIANA MARÍA GUTIÉRREZ MADRIGAL, Directora Administrativa de Países DE GUARÁNICO Y GARCÍA MOLINA, Técnica Operativa E1 2

**ASUNTO:** Solicitud ajuste PAC

Condar salud.

Me permito solicitar muy comedidamente a usted el PAC de la Subsecretaría de Salud que le otorgó en Mayo, en el rubro y cargo que se detalla en el siguiente link.

CONTRATISTA	CARGO	RUBRO	FECHA DE OTORGAMIENTO	OTRO
Subsecretaría de Operación y Mantenimiento	Asesor	43	2020-05-01	

Muchas gracias por su atención y colaboración.

Cordialmente,

GUARÁNICO Y GARCÍA MOLINA  
Técnica Operativa  
Secretaría de Salud

	Nombre	Cargo	Fecha
Elaborado	ADRIANA MARÍA GUTIÉRREZ MADRIGAL	Directora	2020/04/24
Revisado	GUARÁNICO Y GARCÍA MOLINA	Técnica Operativa	2020/04/24

Los datos de este documento son de carácter interno y no deben ser divulgados a terceros. Si desea más información consulte con el área de Operación y Mantenimiento.

## Actividad 2



Durante el mes de Mayo se diligencia archivo Excel seguimiento del proceso de radicación de cuentas: recibo, revisión y remisión contabilidad de 184 cuentas de cobro. Se adjuntan pantallazos como evidencia.

	NUMERO DE CONTRATACION	NUMERO DE CEDULA	CONTRATISTA	FECHA DE RECIBIDO	OBSERVACION
380	1565	800174995	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BELLO SALUD (PIC ENERO	4/05/2026	
381	1008	1020496086	MANUELA POSADA VALENCIA	4/05/2026	
382	1099	43601705	MARIA EUGENIA DUQUE VIELMAN	4/05/2026	
383	1083	1020489203	JULIANA ANDREA GALLO HENAO	4/05/2026	
384	1000	43921425	CAROLINA VALENCIA JAILLER	4/05/2026	
385	1096	33333101	DIANIK DEL SOCORRO LOPEZ ESTRADA	4/05/2026	
386	1018	1020468487	ELIZA ALEJANDRA ESCOBAR GOMEZ	4/05/2026	
387	1031	1020494263	JUAN PABLO ANGEL ECHEVERRI	4/05/2026	
388	1073	102048660	BRANDON STEVEN MARIN MORENO	4/05/2026	
389	1021	1152710386	JEISON DAVID QUINTERO MENDEZ	4/05/2026	
390	320	43905182	MARIA CECILIA QUIROGA PELAEZ	4/05/2026	
391	1023	32142469	LUZ ANGELICA HERNANDEZ ESCOBAR	4/05/2026	
392	872	1020419146	CRISTIAN FELIPE GARCIA CASTRILLON	4/05/2026	
393	110	15508309	EDUARDO JESUS PARODI DIAZ	5/05/2026	
394	1090	1037633154	LEIDY VANESSA VARGAS PEREZ	5/05/2026	
395	322	32354921	DIANA CATALINA SIERRA ECHEVERRY	5/05/2026	
396	326	32107130	PIEDAD ELENA RESTREPO GOMEZ	5/05/2026	
397	1104	1007629395	ANGELA MARIA MONTERROSA MORENO	5/05/2026	
398	870	1020470201	VERONICA ARREDONDO MORALES	5/05/2026	
399	1106	1128446964	PAULA ANDREA LOPEZ DUQUE	5/05/2026	
400	3013	1123417561	BRUNO MATEO LEON VALEZ	5/05/2026	

## Actividad 3

Durante el mes de Mayo se realiza archivo de Excel F42-43-50-54 para autorización de pagos, de los siguientes contratistas:

- Cesar Gómez Fonnegra. Se adjunta pantallazo carpeta con archivos de Excel en el informe.

1			<b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA</b> Artículo 83 ley 1474 de 2011			
2	Informe Número		3	Fecha del informe / Certificación		20 de mayo de 2026
3	<b>INFORMACION DEL CONTRATISTA</b>					
4	Nombre		GOMEZ FONNEGRA CESAR AUGUSTO		CC O NIT	71.670.398.8
5	LUGAR DE EJECUCION		MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	00403827673	BANCO BANCOLOMBIA
6						TIPO DE CUENTA AHORROS
7	Nombre Supervisor		CIELO REBECA MARTÍNEZ REYES		CC O NIT Supervisor	64573921
8	Secretaria / Dependencia		SALUD - Dirección Administrativa de Salud Pública		Teléfono Supervisor	3107026768
9	<b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>					
10	# CONTRATO	1077	AÑO DEL CONTRATO	2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II	30/01/2026
11	OBJETO DEL CONTRATO		CONTRATO 1077 DE 2026. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO PREVENCIÓN PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA – E1-L1 PLAZO 120 DÍAS. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.			

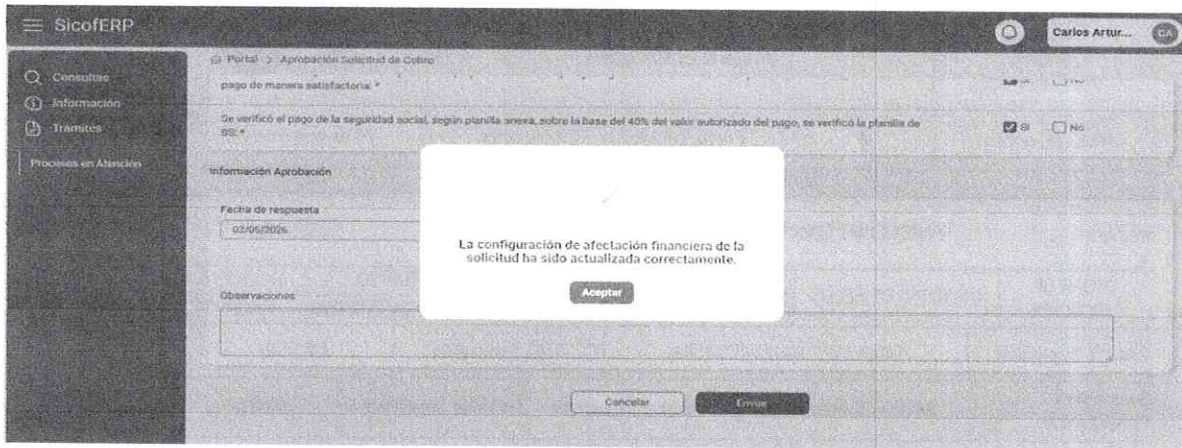
- Eduardo Parodi Diaz. Se adjunta pantallazo carpeta con archivos de Excel en el informe.

A		B		C		D		E		F		G		H		I		J		K		L		M		N		O		P		Q		R	
1	 <div style="text-align: center;"> <b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA</b>            Artículo 83 ley 1474 de 2011         </div> 																																		
2	Informe Número		4		Fecha del informe / Certificación		30 de mayo de 2026																												
3	<b>INFORMACION DEL CONTRATISTA</b>																																		
4	Nombre		PARODI DIAZ EDUARDO JESUS										CC O NIT		15 508 309 7																				
5	LUGAR DE EJECUCION		MUNICIPIO DE BELLO				N° CUENTA BANCARIA				488424038401				BANCO		DAVIVIENDA																		
6															TIPO DE CUENTA		AHORROS																		
7	Nombre Supervisor		DANA LIZET SANCHEZ MORA										CC O NIT Supervisor		43877247																				
8	Secretaría / Dependencia		SALUD - Subsecretaría Administrativa y Financiera										Teléfono Supervisor		3004917911																				
9	<b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>																																		
10	# CONTRATO		110		AÑO DEL CONTRATO		2026		FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II		22/01/2026																								
11	OBJETO DEL CONTRATO		Contrato 110 de 2026. Prestación de Servicios Profesional en Actividades de Indole Administrativo que se Lieven a Cabo para el Funcionamiento de la Secretaria de Salud. plazo 4 meses. pago parcial.																																

Durante el mes de Mayo se revisa 184 archivos de Excel F-GJC-20-34-35-36 autorización de pagos de los siguientes contratistas

	NUMERO DE CONTRATO	NUMERO DE CEDULA	CONTRATISTA	FECHA DE RECIBIDO
380	1565	800174995	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BELLO SALUD (PIC ENERO	4/05/2026
381	1008	1020496086	MANUELA POSADA VALENCIA	4/05/2026
382	1099	43601705	MARIA EUGENIA DUQUE VIELMAN	4/05/2026
383	1083	1020489203	JULIANA ANDREA GALLO HENAO	4/05/2026
384	1000	43921425	CAROLINA VALENCIA JAILLER	4/05/2026
385	1096	33333101	DIANIK DEL SOCORRO LOPEZ ESTRADA	4/05/2026
386	1018	1020468487	ELIZA ALEJANDRA ESCOBAR GOMEZ	4/05/2026
387	1031	1020494263	JUAN PABLO ANGEL ECHEVERRI	4/05/2026
388	1073	102048660	BRANDON STEVEN MARIN MORENO	4/05/2026
389	1021	1152710386	JEISON DAVID QUINTERO MENDEZ	4/05/2026
390	320	43905182	MARIA CECILIA QUIROGA PELAEZ	4/05/2026
391	1023	32142469	LUZ ANGELICA HERNANDEZ ESCOBAR	4/05/2026
392	872	1020419146	CRISTIAN FELIPE GARCIA CASTRILLON	4/05/2026
393	110	15508309	EDUARDO JESUS PARODI DIAZ	5/05/2026
394	1090	1037633154	LEIDY VANESSA VARGAS PEREZ	5/05/2026
395	322	32354921	DIANA CATALINA SIERRA ECHEVERRY	5/05/2026
396	326	32107130	PIEDAD ELENA RESTREPO GOMEZ	5/05/2026
397	1104	1007629395	ANGELA MARIA MONTERROSA MORENO	5/05/2026
398	870	1020470201	VERONICA ARREDONDO MORALES	5/05/2026
399	1106	1128446964	PAULA ANDREA LOPEZ DUQUE	5/05/2026
400	1011	1152710386	JEISON DAVID QUINTERO MENDEZ	5/05/2026

Durante el mes de Mayo se realiza la revisión de los soportes escaneados y seguimiento para pago de un total 172 cuentas, previa aprobación de las cuentas de cobro por el área de contabilidad. Se adjuntan pantallazos como evidencia.



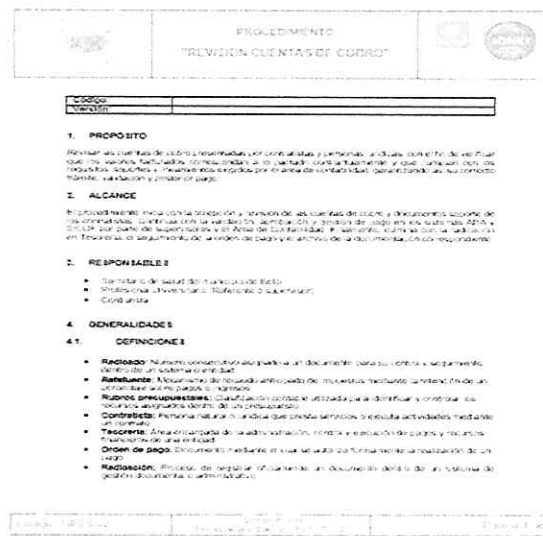
Durante el mes de Mayo se realiza archivo de Excel F-GJC-20-34-35-36 para autorización de pagos del contrato SEM mes Enero, Febrero. Se adjuntan pantallazos en el informe.

1			<b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA</b> Artículo 83 ley 1474 de 2011		 EL CONTRATISTA			
2	Informe Número		2		Fecha del informe / Certificación		5 de mayo de 2026	
3	<b>INFORMACION DEL CONTRATISTA</b>							
4	<b>Nombre</b>		ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ		<b>CC O NIT</b>		890 985.703.5	
5	<b>LUGAR DE EJECUCION</b>		MUNICIPIO DE BELLO		<b>N° CUENTA BANCARIA</b>		178561254	
6					<b>BANCO</b>		BANCO DE BOGOTA	
7					<b>TIPO DE CUENTA</b>		AHORROS	
8	<b>Nombre Supervisor</b>		CARLOS ARTURO ZAPATA ZAPATA		<b>CC O NIT Supervisor</b>		70253526	
9	<b>Secretaría / Dependencia</b>		SALUD - Subsecretaría Administrativa y Financiera		<b>Teléfono Supervisor</b>		3213259083	
10	<b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>							
11	<b># CONTRATO</b>		1572		<b>AÑO DEL CONTRATO</b>		2025	
12					<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II</b>		11/07/2025	
13	<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>		contrato 1572 de 2025 (vigencias futuras) contrato interadministrativo para el desarrollo, operación y funcionamiento del centro regulador de urgencias, emergencias y desastres (CRUE) y el sistema de emergencias médicas (SEM) del municipio de bello, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente plazo					

1			<b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA</b> Artículo 83 ley 1474 de 2011			
2	Informe Número		3	Fecha del informe / Certificación	5 de mayo de 2026	
3	<b>INFORMACION DEL CONTRATISTA</b>					
4	Nombre	ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ		CC O NIT	890.985.703.5	
5	LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	178561254	BANCO	BANCO DE BOGOTA
6					TIPO DE CUENTA	AHORROS
7	Nombre Supervisor	CARLOS ARTURO ZAPATA ZAPATA		CC O NIT Supervisor	70253526	
8	Secretaría / Dependencia	SALUD - Subsecretaría Administrativa y Financiera		Teléfono Supervisor	3213259083	
9	<b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>					
10	# CONTRATO	1572	AÑO DEL CONTRATO	2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II	11/07/2025
11	OBJETO DEL CONTRATO	contrato 1572 de 2025 (vigencias futuras) contrato interadministrativo para el desarrollo, operación y funcionamiento del centro regulador de urgencias, emergencias y desastres (CRUE) y el sistema de emergencias médicas (SEM) del municipio de bello, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente plazo doce meses, fecha de pago cada sesenta días con autorización del supervisor				

#### Actividad 4

Durante el mes Mayo se realiza apoyo a la elaboración del procedimiento de revisión de cuentas de cobro. Se adjuntan pantallazos como evidencia.



## Actividad 6

Durante el mes de Mayo se consolida evidencias de contratistas a cargo de supervisión del sub secretario Carlos Arturo Zapata. Se anexa pantallazo de carpetas.

Carlos Arturo Zapata Zapata

Mis archivos > Documentos > AÑO 2026 > CONTRATISTAS > EVIDENCIAS CONTRATISTAS

Inicio

Mis archivos

Compartido

Favoritos

Papetera de reciclaje

Examinar archivos por

Contactos

Nombre	Modificado	Modificado por	Tamaño	Compartido	Actividad
CRISTIAN CAMILO OCAMPO BE...	13 de mayo	Carlos Arturo Zapata Za	4 elementos	Compart...	
JHON CAMILO ARROYAVE	13 de mayo	Carlos Arturo Zapata Za	4 elementos	Compart...	
GLADYS ANDREA RODRIGUEZ G...	12 de mayo	Carlos Arturo Zapata Za	3 elementos	Compart...	
ELIZABETH ROJAS RAIGOSA 032...	28 de abril	Carlos Arturo Zapata Za	4 elementos	Compart...	

*Daniela Rodríguez A.*  
**Daniela Rodríguez Arango**  
**CC 1020470773**  
**Contratista.**

  
**Claudia Milena Monsalve Buriticá**  
**CC 43116789**  
**Supervisor.**