

	ALCALDÍAB DE BETANIA PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Código: GD - 000		
			Versión: 003		
			Página 1 de 3		
INFORME DE SUPERVISIÓN			Nro	5	
PROCESO CONTRACTUAL	PRESTACION DESERVICIOS	NUMERO PROCESO	200-09-01-056-2026		
CONTRATISTA	Magali Andrea Sánchez Ríos		IDENTIFICACION	21.554.060	
FECHA DE SUPERVISIÓN:		30 DE JUNIO 2026			
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
Objeto Del Contrato:		Prestar servicios personales para fortalecer las artes plásticas y procesos artísticos con los adultos mayores del Municipio de Betania - Antioquia			
Valor inicial del contrato:		\$ 21.120.000			
Valor adición:					
Valor final del contrato		\$ 21.120.000			
Supervisor:		SUSANA MARTINEZ TRUJILLO - Secretaria de salud y bienestar social			
Plazo inicial del Contrato:		Meses	7	Días	27
Fecha de inicio del Contrato:		2 de febrero de 2026			
Prórroga:		Meses	0	Días	0
Plazo final del Contrato:		Meses	7	Días	27
Tiempo Total Transcurrido		Meses	4	Días	27
Fecha de terminación inicial		30 de septiembre de 2026			
Fecha de terminación final		30 de septiembre de 2026			
Apropiación Presupuestal		CDP		CRCP	
		#	Fecha	#	Fecha
		63	6/01/2026	58	22/01/2026
Apropiación Presupuestal Adición		CDP		CRCP	
		#	Fecha	#	Fecha



ALCALDÍA DE BETANIA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

Código: GD - 000

Versión: 003

Página 2 de 3

2

FORMA DE PAGO

El Municipio cancelará el valor correspondiente al contratista en Ocho (8) pagos iguales, cada uno, por la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$2.640.000) correspondientes a los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre de 2026, mes vencido. Dichos pagos se realizarán dentro de los diez (10) primeros días posteriores al periodo cobrado por el contratista. El último pago se efectuará al finalizar el contrato. Todos los pagos están sujetos al cumplimiento de los requisitos legales para pago (certificación del supervisor, previa radicación en SECOP II de factura electrónica o cuenta de cobro, informe de actividades, y planilla de pago de aportes al sistema General de Seguridad Social). El pago se realizará mediante la Secretaría de Hacienda y estará sujeto al Plan Anual Mensualizado de Caja (PAC).

ESTADO ACTUAL: El objeto Contractual se está ejecutando a satisfacción, conforme los servicios contratados para el Municipio de Betania, en recursos y actividades, para el periodo supervisado; lo cual ha sido constatado, a través de la revisión y aval del respectivo informe de actividades, donde se soporta correctamente el cumplimiento del objeto contractual, con un porcentaje de ejecución del 63%.

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES: Se verifica el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (Salud, Pension y ARL) correspondiente al periodo de prestación de servicio del contratista, como sigue:

IBC	\$ 1.750.905	PERIODO	JUNIO	Nº PLANILLA
SALUD	\$ 219.000			37477584
PENSION	\$ 280.400			
ARL	\$ 18.500			

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS: Por lo mencionado en el ítem anterior y como puede evidenciarse en el informe de actividades presentado por el contratista, se cumplió parcialmente con el objeto del contrato, siendo satisfactorio para el municipio de Betania-Antioquia,

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista		
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, egresos)	Fecha	Valor
Valor inicial del contrato	\$ 21.120.000	Egreso 139	4/03/2026	\$ 2.640.000
Valor Adiciones	\$ 0	Egreso 250	31/04/2026	\$ 2.640.000
Valor Total del Contrato	\$ 21.120.000	Egreso 415	30/04/2026	\$ 2.640.000
Valor pagado	\$ 10.560.000	Egreso 575	30/04/2026	\$ 2.640.000
Valor autorizado presente Informe	\$ 2.640.000			
Valor total ejecutado	\$ 13.200.000			
Porcentaje de Ejecución	63%			
Valor saldo por ejecutar	\$ 7.920.000			
		Total		



ALCALDÍA DE BETANIA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

Código: GD - 000

Versión: 003

Página 3 de 3

3

CONCEPTO DEL SUPERVISOR: Autorizo el pago para el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de junio de 2026, durante éste periodo, el contratista prestó de forma eficiente y responsable los servicios profesionales contratados. En virtud de lo anterior, certifico el recibido a satisfacción por parte de la entidad contratante, y se avala el pago del valor que le es adeudado por los servicios prestados.

DATOS PARA EL PAGO Se autoriza, realizar transferencia bancaria

Nro cuenta	64100023774	Banco	Bancolombia	Ahorros x	Corriente
-------------------	--------------------	--------------	--------------------	------------------	------------------

ANEXOS : Cuenta de cobro, informe de actividades, planilla de seguridad social, decreto.

SUSANA MARTINEZ TRUJILLO
Secretaria de salud y bienestar social
Municipio de Betania Antioquia.