

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Secretaría de Salud	ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN		CÓDIGO: PC-CA-001-F06 VERSIÓN: 01
---	--	---	---

12

Fecha: (DEL 01 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DEL 2026)

CONTRATANTE: Secretaría de Salud

CONTRATISTA: MILDRED ALEJANDRA PEREZ ARANGO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LIDERAR, COORDINAR E IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD – PAMEC Y FORTALECER LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

NÚMERO DEL CONTRATO: 029-2026

VALOR INICIAL: VEINTIOCHO MILLONES SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ML (\$28.750.000,00)

VALOR ADICIONADO: 0

VALOR TOTAL: \$28.750.000,00

OTRO SI N° 1: \$20.000.000 (Otro si N° 1 por cambio de rubro presupuestal)

DURACIÓN: 11 meses 15 días

ACTA DE AVAL N°: 005

MUNICIPIO SAN PEDRO
DE LOS MILAGROS
SECRETARIA DE HACIENDA

15 JUL 2026
Mary Toben

Hora: 11:11
RECIBIDO

Fecha de inicio: 13 de enero 2026

Fecha de terminación: 27 de diciembre de 2026

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°029 del 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

Una vez revisado el Informe de Actividades N.° 05 correspondiente al período comprendido entre el 01 de mayo y el 30 de junio de 2026, presentado por la contratista Mildred Alejandra Pérez Arango, se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales ejecutadas durante el período evaluado. Se verificó el desarrollo de actividades relacionadas con la implementación del PAMEC, el seguimiento a indicadores de calidad, la adopción de herramientas técnicas, la realización de auditorías a prestadores de servicios de salud y la formulación de planes de mejoramiento, soportadas con las respectivas evidencias documentales. Las actividades ejecutadas contribuyen al fortalecimiento de la gestión de la

calidad en la Secretaría de Salud y guardan correspondencia con el objeto contractual. En consecuencia, como supervisora del contrato, emito concepto técnico favorable y otorgo aval al presente informe, al considerar que cumple con los requisitos técnicos y contractuales para efectos del trámite del pago correspondiente.

www.sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co / Carrera 49A No.49-36 Parque principal - PBX. 8687039
E-mail: dirtsalud@sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co / Código Postal 051010 / Página 1 de 2

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Secretaria de Salud	ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN		CÓDIGO: PC-CA-001-F06
			VERSIÓN: 01

Nivel de Ejecución del contrato: 57.39%

INFORME ADMINISTRATIVO:

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Caja de Compensación	Total pagado en el periodo
ENERO	6001502840	\$218.900	\$280.200	\$9.200		\$508.300
FEBRERO	6007428758	\$282.000	\$361.000	\$11.800		\$654.800
MARZO	6008460000	\$282.000	\$361.000	\$11.800		\$654.800
ABRIL	6012403471	\$282.000	\$361.000	\$11.800		\$654.800
JUNIO	6020899794	\$282.000	\$361.000	\$11.800		\$654.800

INFORME FINANCIERO

CDP	COMPROMISO	DEPENDENCIA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
57	38	Secretaría de Salud	DEL 13 AL 30 DE ENERO DEL 2026	\$1.500.000	\$27.250.000
57	38	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026	\$2.500.000	\$25.000.000
57	38	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 2026	\$2.500.000	\$22.500.000
57	38	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026	\$2.500.000	\$20.000.000

Otro si

CDP	COMPROMISO	DEPENDENCIA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
906	1395	Secretaría de Salud	DEL 01 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DEL 2026	\$5.000.000	\$15.000.000

INFORME JURÍDICO: para este informe no hay anotaciones jurídicas

HALLAZGOS: Para este informe no hay recomendaciones.

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de \$5.000.000 (incluido el IVA).

1 de julio del 2026



Firma del supervisor

No. de cédula: 43.201.027 N° TRD: 170-10-08

www.sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co / Carrera 49A No.49-36 Parque principal - PBX. 8687039
E-mail: dirtsalud@sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co / Código Postal 051010 / Página 2 de 2