

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

Fecha: (DEL 17 AL 30 DE JULIO DEL 2026)

CONTRATANTE: Secretaría de Salud

CONTRATISTA: MARIANA ARBOLEDA AVENDAÑO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DE LA SECRETARÍA DE SALUD, PARA PARA EL FOMENTO Y LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ Y DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

NÚMERO DEL CONTRATO: CD- 229-2026

VALOR INICIAL: VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ML (21.250.000)

VALOR ADICIONADO: 0

VALOR TOTAL: \$21.250.000

DURACIÓN: 05 meses

ACTA DE AVAL N°: 01

Fecha de inicio: 17 de julio 2026

Fecha de terminación: 16 de diciembre 2026

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°229 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

Durante el período evaluado, la contratista ejecutó 20 actividades orientadas al fortalecimiento de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez y de Discapacidad del municipio, desarrollando acciones de planeación, actividad física para personas mayores y personas con discapacidad, escuelas de columna y rehabilitación funcional, talleres de promoción de hábitos saludables, club de caminantes, visitas domiciliarias y participación en espacios de articulación institucional. Estas intervenciones permitieron beneficiar a 402 personas, contribuyendo al mantenimiento de la capacidad funcional, la promoción del autocuidado, la inclusión social y el mejoramiento de la calidad de vida de la población atendida, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

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

Nivel de Ejecución del contrato: 9.33 %

INFORME ADMINISTRATIVO:

Período de cotización (mes)	Nº de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Caja de Compensación	Total pagado en el periodo
Julio	4659664654	\$116.800	\$149.500	\$9.800		\$276.100

INFORME FINANCIERO

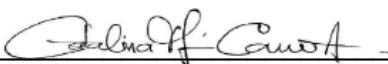
CDP	COMPROMISO	DEPENDENCIA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
966	1507	Secretaría de Salud	DEL 17 AL 30 DE JULIO DEL 2026	\$1.983.333	\$19.516.667

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 \$1.983.333 (incluido el IVA).

San Pedro de los Milagros, 24. De julio del 2026



Firma del supervisor

No. de cédula: 43.201.027

Nº TRD: 170-10-08