

	ALCALDÍA DE BETANIA PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Código: GD - 000		1
			Versión: 003		
			Página 1 de 3		
INFORME DE SUPERVISIÓN			Nro	7	
PROCESO CONTRACTUAL	Prestación de servicios	NUMERO PROCESO	200-09-01-058-2026		
CONTRATISTA	Ilduara María Correa Ospina		IDENTIFICACION	1020413596	
FECHA DE SUPERVISIÓN:		31 de julio de 2026			
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
Objeto Del Contrato:		Prestar servicios profesionales como Gerente en sistemas de información en salud para el fortalecimiento a los procesos de vigilancia en salud pública, aseguramiento en salud y PAMEC del Municipio de Betania Antioquia			
Valor inicial del contrato:		\$ 34.400.000			
Valor adición:		\$ 0			
Valor final del contrato		\$ 34.400.000			
Supervisor:		SUSANA MARTINEZ TRUJILLO			
Plazo inicial del Contrato:		Meses	7	Días	5
Fecha de inicio del Contrato:		27 de enero de 2026			
Prórroga:		Meses	0	Días	0
Plazo final del Contrato:		Meses	7	Días	5
Tiempo Total Transcurrido		Meses	6	Días	5
Fecha de terminación inicial		31 de agosto de 2026			
Fecha de terminación final		31 de agosto de 2026			
Apropiación Presupuestal		CDP		CRCP	
		#	Fecha	#	Fecha
		71	06/01/2026	61	27/01/2026
Apropiación Presupuestal Adición		CDP		CRCP	
		#	Fecha	#	Fecha

	ALCALDÍAB DE BETANIA PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Código: GD - 000	
			Versión: 003	
			Página 2 de 3	
FORMA DE PAGO	El Municipio de Betania – Antioquia pagará la suma acordada, en ocho pagos, distribuidos así: Un primer pago por el periodo comprendido entre la suscripción del acta de inicio y el 31 de enero por valor de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (\$1,500,000) M/L y siete pagos por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$4.700.000) M/L, cada uno, por los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto de 2026, mes vencido. Dichos pagos se realizarán dentro de los diez (10) primeros días posteriores al periodo cobrado por el contratista			
ESTADO ACTUAL: El objeto Contractual se está ejecutando a satisfacción, conforme los servicios contratdos 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 86%.				
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES: Se verifica el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (Salud, Pension y Axl) correspondiente al periodo de prestacion de servicio del contratista, como sigue:				
IBC	\$ 4.000.000	PERIODO	julio	N° PLANILLA
SALUD	\$ 500.000			86443663
PENSION	\$ 640.000			
ARL	\$ 20.900			
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, durante el periodo supervisado				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:				
Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista		
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, egresos)	Fecha	Valor
Valor inicial del contrato	\$ 34.400.000	Egreso N° 088	24/02/2026	\$ 1.500.000
Valor Adiciones	\$ 0	Egreso N° 166	4/03/2026	\$ 4.700.000
Valor Total del Contrato	\$ 34.400.000	Egreso N° 328	10/04/2026	\$ 4.700.000
Valor pagado	\$ 25.000.000	Egreso N° 467	14/05/2026	\$ 4.700.000
Valor autorizado presente Informe	\$ 4.700.000	Egreso N° 593	30/05/2026	\$ 4.700.000
Valor total ejecutado	\$ 29.700.000	Egreso N° 696	30/06/2026	\$ 4.700.000
Porcentaje de Ejecución	86%			
Valor saldo por ejecutar	\$ 4.700.000			
		Total		\$ 25.000.000



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 1 de julio al 31 de julio de 2026, durante éste periodo, la 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

399470006087

Banco

DAVIVIENDA

Ahorros x

Corriente

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

SUSANA MARTINEZ TRUJILLO
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
Municipio de Betania Antioquia.