Palestina Caldas, 01 agosto de 2026
Profesional
DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE
Tesorera General
Municipio de Palestina

Referencia: Chequeo documentos circular 003 del 25 de enero de 2024.

Dando cumplimiento a la circular de la referencia, expedida por la secretaría de hacienda, en el cual se indica que, para la procedencia del pago de cualquier cuenta, debe certificarse con antelación que, los contratos cumplen con los requisitos allí mencionados.

Es por esto que, respecto de la supervisión que me atañe en relación con el proceso contractual celebrado a través de la modalidad de contratación directa, debo informar que, el mismo cumple con todos y cada uno de los requisitos habilitantes para contratar mediante dicha modalidad, de conformidad con lo dispuesto por el Decreto 1082 de 2015:

CONTRATO	156
FECHA	10 de julio de 2026
CONTRATISTA	Leydi Tatiana Cárdenas Mejía
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.061.625.873
OBJETO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión en los procesos del aseguramiento en salud del Municipio de Palestina Caldas.
VALOR DEL CONTRATO	($15.000.000) QUINCE MILLONES DE PESOS
VALOR ADICION	NO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	($15.000.000) QUINCE MILLONES DE PESOS
SECRETARÍA	Gestión Social
FECHA DE SUSCRIPCION	10 de julio de 2026
FECHA DE INICIO	15 de julio de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2026
PRORROGA	NO
FECHA DE TERMINACION AMPLIADA	NO
ESTUDIOS PREVIOS	SI
RADICACIÓN EN BANCO DE PROYECTOS	SI
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	616
RUBRO	2.3.2.02.02.009.013

ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN – ARTICULO 73 DECRETO 1510 DE 2013	SI
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA	SI
PAZ Y SALVO MUNICIPAL	SI
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	SI
ANTECEDENTES FISCALES	SI
ANTECEDENTES JUDICIALES	SI
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS	SI
C ERTIFICADO DEL REDAM	SI
CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES	SI
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	SI
HOJA DE VIDA DE LA FUNCION PUBLICA	SI
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS	SI
RUT	SI
CERTIFICACION BANCARIA	SI
CERTIFICACION SALUD	SI
CERTIFICADO PENSION	SI
FOTOCOPIA LIBRETA MILITAR	NO
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL U OCUPACIONAL	SI
PROPUESTA LABORAL	SI
CERTIFICACIONES DE ESTUDIO	SI
TARJETA PROFESIONAL SI ES DEL CASO	NO
CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL	SI
CERTIFICADO DE TALENTO HUMANO	SI
CERTIFICADO DE IDONEIDAD	SI
EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA	SI
CONTRATO DEBIDAMENTE PERFECCIONADO	SI
DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR	SI

AFILIACION ARL	SI
GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO	NO
APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	1176
ACTA DE INICIO	SI
PUBLICACIÓN EN SECOP	SI
PUBLICACIÓN SIA OBSERVA	SI
INFORMES DE SUPERVISIÓN	SI
ACTA DE SUPERVISIÓN	SI
ADICIONES AL CONTRATO	NO
NECESIDAD OTRO SI	NO
MGA OTRO SI MODIFICATORIO	NO
CDP OTRO SI MODIFICATORIO	NO
OTRO SI MODIFICATORIO 001	NO
RP OTRO SI MODIFICATORIO 001	NO
RUBRO OTRO SI MODIFICATORIO	NO
PUBLICACION OTRO SI SECOP I	NO
PUBLICACION OTRO SI SIA OBSERVA	NO
ACTA DE LIQUIDACIÓN	NO

Se reitera que los documentos, al igual que el informe del contratista, la afiliación y el pago de aportes al sistema de seguridad social y el informe de supervisión, reposan en la carpeta física del archivo de la Secretaría de Gestión Social de la Administración Municipal.

Atentamente,

CLAUDIA MARCELA ARISTIZABAL GONZALEZ
Directora Local de Salud
Supervisora del Contrato

Elaboró: Claudia Marcela Aristizabal González
Revisó: Claudia Marcela Aristizabal González

Palestina Caldas, 01 agosto de 2026

Profesional
DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE
Tesorera General
Municipio de Palestina

Referencia: Oficio remisorio pago parcial acta N° **001** del Contrato de Prestación de servicios N° **156 DEL 10 DE JULIO DE 2026**.

Dando cumplimiento a la circular de la referencia, expedida por la secretaría de hacienda, en el cual se indica que, para la procedencia del pago de cualquier cuenta, debe certificarse con antelación que, los contratos cumplen con los requisitos allí mencionados.

Es por esto que, respecto de la supervisión que me atañe en relación con el proceso contractual celebrado a través de la modalidad de contratación directa, debo informar que, el mismo cumple con todos y cada uno de los requisitos habilitantes para contratar mediante dicha modalidad, de conformidad con lo dispuesto por el Decreto 1082 de 2015.

Se reitera que los documentos, al igual que el informe del contratista, la afiliación y el pago de aportes al sistema de seguridad social y el informe de supervisión, reposan en la carpeta física del archivo de la Secretaría de Gestión Social de la Administración Municipal.

Atentamente,

CLAUDIA MARCELA ARISTIZABAL GONZALEZ
Directora Local de Salud
Supervisora del Contrato

Elaboró: Claudia Marcela Aristizabal Gonzalez
Revisó: Claudia Marcela Aristizabal Gonzalez

MINUTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO PARCIAL PARA CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES NO. 156 DEL 10 DE JULIO DE 2026

En Palestina Caldas, el 01 de AGOSTO de DOS MIL VEINTISEIS (2026), se hicieron presentes en las instalaciones de la Administración Municipal las siguientes personas: De una parte, **CLAUDIA MARCELA ARISTIZÀBAL GONZALEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.061.625.372, quién obra en calidad de supervisor(a) en nombre del **MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS**, que en lo sucesivo se denominará **EL SUPERVISOR** por una parte y, de la otra, **LEYDI TATIANA CÀRDENAS MEJÌA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.061.625.873, obrando en nombre propio, quién para efectos de este instrumento se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado proceder a supervisar la ejecución del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión y/o profesionales No. **156 del 10 de julio de 2026,** teniendo como antecedente el informe de actividades y, de conformidad con lo establecido por el inciso 2° del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, así:

NÚMERO DE CONTRATO	156
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERIODO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL.	JULIO
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE PALESTINA
IDENTIFICACIÓN	Nit 890.801.141-7
CONTRATISTA	LEYDI TATIANA CÁRDENAS MEJÌA
IDENTIFICACIÓN	CC Nº 1.061.625.873
SUPERVISOR	CLAUDIA MARCELA ARISTIZÀBAL GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN	CC Nº 1.061.625.372
CARGO SUPERVISOR	DIRECTORA LOCAL DE SALUD
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DEL MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS.
DURACIÓN	SEIS MESES HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2026
PRORROGA	NO
FECHA DE TERMINACION AMPLIADA	31 de diciembre de 2026
VALOR DEL CONTRATO	($ 15.000.000) QUINCE MILLONES DE PESOS
VALOR ADICION	NO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	($15.000.000) QUINCE MILLONES DE PESOS
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE JULIO DE 2026

VALOR AUTORIZADO CON LA PRESENTE ACTA PARCIAL DE PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN.	($ 2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
VALOR PAGADO	(-)
VALOR POR EJECUTAR	($ 12.500.000) DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	Palestina Caldas
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO: En el periodo de **JULIO** de 2026, el contratista ejecutó actividades contenidas en la **CLÁUSULA SEGUNDA** y que hace parte integral de la presente acta como anexo	**RENDICIÓN DE INFORMES EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Sí, se rindió informe por escrito que se anexa a la presente acta de supervisión con los anexos presentados por el contratista.
AUTORIZACIÓN DE PAGOS: Se autoriza pago por valor de **($ 2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS** informe del periodo del MES DE **JULIO** DE 2026, correspondiente al acta No**. 001.** Efectuándose las diferentes retenciones en la fuente a que haya lugar.	**AJUSTES A QUE HAYA LUGAR:** No hay lugar a ningún tipo de ajuste, ya que, el contratista superó la meta de actividades y horas de disponibilidad. **DIVERGENCIAS SURGIDAS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Ninguna. MECANISMO DE ARREGLO ENTRE LAS PARTES: NO APLICA CONCILIACIÓN__TRANSACCIÓN__ACUERDO

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. ¿CUENTA CON EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y SE VERIFICÓ VIRTUALMENTE?

SI [ ] **NO** [ ] **NO APLICA** [x]

2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

_____

3. ¿SE VERIFICÓ PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES A PARAFISCALES PRESENTADOS FÍSICAMENTE Y/O CARGADOS VIRTUALMENTE?

SI	x	NO		NO APLICA	

EPS Nueva EPS	ARL Positiva	FONDO DE PENSION Protección	NUMERO DE PLANILLA	VALOR CANCELADO SOBRE EL 40% DEL VALOR BRUTO FACTURADO EN FORMA MENSUALIZADA
$ 218.900	$ 9.200	$ 280.200	6025238826 CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO	$ 508.300

4. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	X	NO	

5. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

NINGUNA

Una vez leída y aprobada en todas y cada una de sus partes, se firma por quiénes en ella intervienen. Las partes CONTRATANTE Y CONTRATISTA DECLARAN LA SUPERVISIÓN PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CON CORTE DEL PERIODO DEL MES DE **JULIO** DE 2026. Igualmente se deja constancia que, la presente acta equivale a acta parcial de pago conforme lo estipulado dentro del presente documento de supervisión.

FECHA DE ELABORACIÓN: 01 de AGOSTO de 2026

CLAUDIA MARCELA ARISTIZABAL G
Directora Local de Salud
Supervisora

Tatiana Cardenas M

LEYDI TATIANA CÀRDENAS MEJÌA
Contratista

Elaboró: Claudia Marcela Aristizabal Gonzalez
Revisó: Claudia Marcela Aristizabal Gonzalez

FECHA	Julio de 2026

FACTURA EQUIVALENTE N.º 001

Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)

MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
NIT 890801141-7

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**LEYDI TATIANA CARDENAS MEJIA**	
NIT	1.061.625.873	**Palestina**
REGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	Palestina Caldas	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	3117277345	
CORREO ELECTRONICO	Tatianacardenas1602@gmail.com	

POR CONCEPTO DE:

EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DEL MUNICIPIO DE PALESTINA.

CONTRATO	Prestación de Servicios	**No**	156-CPS-2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS		**VALOR EN LETRAS**
$	2.500.000	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.**

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	0550085900054744 (ANEXO CERTIFICADO)			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA			

Tatiana Cardenas M

LEYDI TATIANA CARDENAS MEJIA
CC 1.061.625.873

Declaro voluntariamente que no soy responsable del impuesto IVA (régimen simplificad) , por lo tanto no estoy obligado a expedir factura de venta.

Favor no hacer retención en la fuente por debajo de los topes, régimen simplificado Ley 1527 de Abril de 2.012.

Para efectos de lo establecido en el Art.383 del E.T. declaro que no tengo vinculadas dos o más personas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061625873
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEYDI TATIANA CARDENAS MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	MZNA B CASA 12 BELLO HORIZONTE	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025238826			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	533433245

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1061625873	CARDENAS MEJIA LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	106162587	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

Alcaldía de
PALESTINA
Dirección Local de Salud

	ACTA RESUMEN N°001			Versión: 1,0	
Fecha Acta	01 DE AGOSTO DE 2026	**ACTA DE SUPERVISION NUMERO**			No. 001
Concepto	**Descripción**				
No. Contrato :	156	**Fecha del contrato:**	10 de julio de 2026		
Contratante:	**MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS**				
Contratista:	LEYDI TATIANA CÀRDENAS MEJIA				
NIT / C.C.	1.061.625.873				
Valor del Contrato ($):	$ 15.000.000,00	**Valor adicion**		**Fecha Adición:**	-
Valor Total Contrato	$ 15.000.000,00				
Objeto del Contrato:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión en los procesos del aseguramiento en salud del Municipio de Palestina Caldas.				

CDP	R.P	Rubro	Fecha de Inicio	Fecha de Terminacion	
616	1176	2.3.2.02.02.009.013	15/07/2026	31/12/2026	
CDP OTRO SI	**R.P. OTRO SI**	**RUBRO**	**FECHA ADICION**	**VALOR ADICION**	**PRORROGA**

Supervisor(a):	CLAUDIA MARCELA ARISTIZÁBAL GONZALEZ
Cargo Supervisor(a):	Directora Local de Salud

Valor Pago Acta 01:	$ 2.500.000,00	**VALOR TOTAL A PAGAR SEGÚN ACTA**	
Valor Anticipo:	$ -	**$**	**2.500.000,00**
Valor Amortizar:	$ -		
Valor Acta TOTAL	$ 2.500.000,00		

RESUMEN DEL CONTRATO:		FECHAS
Valor del Contrato:	$ 15.000.000,00	
Adición del Contrato	$ -	
Valor total del contrato	$ 15.000.000,00	
Valor Acta 01	$ 2.500.000,00	JULIO
Valor Acta 02		
Valor Acta 03		
Valor Acta 04		
Valor Acta 05		
Valor Acta 06		
VALOR TOTAL ACTAS	$2.500.000,00	

RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		$ -
Amortización del Anticipo	$ -	
Amortización del Anticipo	$ -	
Saldo por amortizar:	$ -	
Sumas Iguales:	$ -	$ -

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 15.000.000,00**
VALOR A PAGAR ACTA 001	**$2.500.000,00**
VALOR PAGADO A LA FECHA	**$0,00**
VALOR SIN EJECUTAR DEL CONTRATO	**$12.500.000,00**

SE HACE CONSTAR

Que LEYDI TATIANA CARDENAS MEJIA, ejecuta parcialmente para el Municipio de Palestina Caldas el OBJETO DE ESTE CONTRATO A ENTERA SATISFACCIÓN DURANTE EL PERIODO INFORMADO. Adjunto acta parcial de informe de actividades del mes de julio de 2026 correspondiente al ACTA N°001-2026

CLAUDIA MARCELA ARISTIZABAL GONZALEZ
Directora Local de Salud

Elaboro: Claudia Marcela Aristizabal Gonzalez

Reviso: Claudia Marcela Aristizabal Gonzalez