Palestina Caldas, 29 de 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	195
FECHA	18 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATISTA	CARLOS ANDRÉS GRANADA GRANADA
CEDULA DE CIUDADANÍA	CC 1.061.625.042
OBJETO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DESDE EL COMPONENTE DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA.
VALOR DEL CONTRATO	$10.600.000
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$10.600.000
SECRETARÍA	SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL
FECHA DE SUSCRIPCION	18-08-2026
FECHA DE INICIO	19-08-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31-12-2026
PRORROGA	N/A
FECHA DE TERMINACION AMPLIADA	N/A
ESTUDIOS PREVIOS	SI
RADICACIÓN EN BANCO DE PROYECTOS	202500000046128
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	737
RUBRO	2.3.2.02.02.009.003

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
CERTIFICADO 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	SI
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL U OCUPACIONAL	SI
PROPUESTA LABORAL	SI
CERTIFICACIONES DE ESTUDIO	SI
TARJETA PROFESIONAL SI ES DEL CASO	SI
CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL	SI
CERTIFICADO DE TALENTO HUMANO	N/A
CERTIFICADO DE IDONEIDAD	SI
EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA	SI
CONTRATO DEBIDAMENTE PERFECCIONADO	SI
DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR	SI
AFILIACION ARL	SI
GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO	N/A
APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	1354
ACTA DE INICIO	SI

PUBLICACIÓN EN SECOP	SI
PUBLICACIÓN SIA OBSERVA	SI
INFORMES DE SUPERVISIÓN	SI
ACTA DE SUPERVISIÓN	SI
ADICIONES AL CONTRATO	N/A
NECESIDAD OTRO SI	N/A
MGA OTRO SI MODIFICATORIO	N/A
CDP OTRO SI MODIFICATORIO	N/A
OTRO SI MODIFICATORIO 001	N/A
RP OTRO SI MODIFICATORIO 001	N/A
RUBRO OTRO SI MODIFICATORIO	N/A
PUBLICACION OTRO SI SECOP I	N/A
PUBLICACION OTRO SI SIA OBSERVA	N/A
ACTA DE LIQUIDACIÓN	N/A

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 ARISTIZÁBAL GONZÁLEZ
Directora Local de Salud
Supervisor (a) del Contrato

Elaboró: Claudia Marcela Aristizábal González
Revisó: Claudia Marcela Aristizábal González

Palestina Caldas, 29 de agosto de 2026

Profesional
DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE
Tesorera General
Municipio de Palestina

Referencia: Oficio remisorio pago parcial acta N° 01 del Contrato de Prestación de servicios N° 195.

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 ARISTIZÁBAL GONZÁLEZ
Directora Local de Salud
Supervisor (a) del Contrato

Elaboró: Claudia Marcela Aristizábal González
Revisó: Claudia Marcela Aristizábal González

MINUTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO PARCIAL PARA CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES NO. 01

En Palestina Caldas, el día 29 de agosto de dos mil veinteseis (2026), se hicieron presentes en las instalaciones de la Administración Municipal las siguientes personas: De una parte, **CLAUDIA MARCELA ARISTIZÁBAL GONZÁLEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 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, **CARLOS ANDRÉS GRANADA GRANADA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.061.625.042, 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. **195-2026** 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	195-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERIODO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL.	MES DE AGOSTO
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
IDENTIFICACIÓN	NIT. Nro. 890 801 141-7
CONTRATISTA	CARLOS ANDRÉS GRANADA GRANADA
IDENTIFICACIÓN	C.C. Nro. 1.061.625.042
SUPERVISOR	CLAUDIA MARCELA ARISTIZÁBAL GONZÁLEZ
IDENTIFICACIÓN	C.C. Nro. 1.061.625.372
CARGO SUPERVISOR	DIRECTORA LOCAL DE SALUD
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DESDE EL COMPONENTE DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA.
DURACIÓN	4 MESES 12 DÍAS
PRORROGA	N/A
FECHA DE TERMINACION AMPLIADA	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$10.600.000 DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$10.600.000 DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS

FECHA ACTA DE INICIO	19 DE AGOSTO DE 2026
VALOR AUTORIZADO CON LA PRESENTE ACTA PARCIAL DE PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN.	$2.120.000 DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS
VALOR PAGADO	NINGUNO
VALOR POR EJECUTAR	$8.480.000 OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	PALESTINA-CALDAS
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO: En el periodo de AGOSTO 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 **DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($2.120.000)** informe del periodo del MES DE AGOSTO DE 2026, correspondiente al acta No. 01. 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 [X] **NO** [ ] **NO APLICA** [ ]

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	NO	NO APLICA
X		

EPS	ARL	FONDO DE PENSION	NUMERO DE PLANILLA	VALOR CANCELADO SOBRE EL 40% DEL VALOR BRUTO FACTURADO EN FORMA MENSUALIZADA
$218.900	$9.200	$280.200	9509932198 Mes de Agosto	$508.300

4. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	NO
X	

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 **AGOSTO** 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: 29 DE AGOSTO 2026

CLAUDIA MARCELA ARISTIZÁBAL GONZÁLEZ
Directora Local de Salud
Supervisor(a)

Carlos A. Granada

CARLOS ANDRÉS GRANADA GRANADA
Contratista

Elaboró: Claudia Marcela Aristizábal González

Alcaldía de
PALESTINA
Dirección Local de Salud

	ACTA RESUMEN N° 1			Versión: 1,0	
Fecha Acta	**29 de agosto de 2026**		**ACTA DE SUPERVISION NUMERO**		**No. 01**
Concepto	**Descripción**				
No. Contrato :	195	**Fecha del contrato:**	18 DE AGOSTO DE 2026		
Contratante:	**MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS**				
Contratista:	CARLOS ANDRÉS GRANADA GRANADA				
NIT / C.C.	1.061.625.042				
Valor del Contrato ($):	$ 10.600.000	**Valor adicion**		**Fecha Adición:**	
Valor Total Contrato	$ 10.600.000				
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DESDE EL COMPONENTE DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA				
CDP	**R.P**	**Rubro**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminacion**	
737	1354	2.3.2.02.02.009.003	19/08/2026	31/12/2026	
CDP OTRO SI	**R.P. OTRO SI**	**RUBRO**	**FECHA ADICION**	**VALOR ADICION**	**PRORROGA**
Supervisor(a):	CLAUDIA MARCELA ARISTIZÁBAL GONZÁLEZ				
Cargo Supervisor(a):	DIRECTORA LOCAL DE SALUD				
Valor Pago Acta 01:	$ 2.120.000,00	**VALOR TOTAL A PAGAR SEGÚN ACTA**			
Valor Anticipo:	$ -		**$ 2.120.000,00**		
Valor Amortizar:	$ -				
Valor Acta TOTAL	$ 2.120.000,00				

RESUMEN DEL CONTRATO:		**FECHAS**
Valor del Contrato:	$ 10.600.000,00	
Adición del Contrato	$ 0,00	
Valor total del contrato	$ 10.600.000,00	
Valor Acta 01	$ 2.120.000,00	AGOSTO
Valor Acta 02		
Valor Acta 03		
Valor Acta 04		
Valor Acta 05		
Valor Acta 06		
VALOR TOTAL ACTAS	$2.120.000,00	

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 10.600.000,00**
VALOR A PAGAR ACTA 001	**$ 2.120.000,00**
VALOR PAGADO	**$ 0,00**
VALOR SIN EJECUTAR DEL CONTRATO	**$ 8.480.000,00**

SE HACE CONSTAR

Que CARLOS ANDRÉS GRANADA GRANADA, ejecuta parcialmente para el Municipio de Palestina Caldas el OBJETO DE ESTE CONTRATO A ENTERA SATISFACCIÓN DURANTE EL PERIODO INFORMADO. Adjunto pago de seguridad social e informe de actividades de AGOSTO de 2026 correspondiente al ACTA N°01 - 2026

CLAUDIA MARCELA ARISTIZÁBAL GONZÁLEZ
DIRECTORA LOCAL DE SALUD

Elaboró: Claudia Marcela Aristizábal González

Revisó: Claudia Marcela Aristizábal González