MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO

1. Identificación del contrato y del pago

CONTRATO No.	CPS-024-2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
NIT.	890.981.493-5
CONTRATISTA	HAROLD LOZANO MONTAÑO
C.C.	1.015.278.475
OBJETO	APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, EN LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
CDP	No 00043 DEL 19 DE ENERO DE 2026
RP	No 00030 DEL 21 DE ENERO DE 2026
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($24.400.000)
PLAZO	OCHO (8) MESES
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	JULIO 2026
NÚMERO DEL PAGO	7

2. Matriz de seguimiento a actividades y obligaciones del periodo (evidencia principal de supervisión)

Registre la verificación realizada a cada actividad reportada por el contratista en el numeral 2 del Formato 01. Esta matriz es la evidencia principal de supervisión y control del cumplimiento.

Obligación específica literal b)	Incentivar a toda la comunidad a participar en los diferentes espacios deportivos, lúdicos y recreativos que se propicien desde la administración municipal
Actividad / obligación reportada	El contratista asistió a la acreditación de deportistas y personal de apoyo en la fase subregional de los juegos deportivos Intercolegiados 2026 en el municipio de Ciudad Bolívar Antioquia.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHIHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A

Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal e)	Actualizar permanentemente las plataformas deportivas señaladas por INDEPORTES Antioquia
Actividad / obligación reportada	El contratista realizó inscripción de deportistas de la disciplina de atletismo en la plataforma de Indeportes Antioquia, para participar en los juegos deportivos departamentales 2026 Se realiza inscripción de deportistas de la disciplina de levantamiento de pesas en la plataforma de Indeportes Antioquia, para participar en los juegos deportivos departamentales 2026 Se realiza inscripción de deportistas de la disciplina de fútbol de salón en la plataforma de Indeportes Antioquia, para participar en los juegos deportivos departamentales 2026 Se radica ante Indeportes Antioquia, solicitud de refuerzos de deportistas, para participar en la fase sub regional de los juegos deportivos Intercolegiados 2026. Se realiza el debido proceso de solicitudes de refuerzos de deportistas, para participar en la fase sub regional de los juegos deportivos Intercolegiados 2026. Se realiza verificación de personal de apoyo que participa en las diferentes fases de los juegos deportivos Intercolegiados 2026. Se realiza solicitud de corrección de datos de deportistas que participan en los juegos deportivos Intercolegiados 2026. Se realiza la creación de usuarios en la plataforma de indeportes Antioquia para registro de participantes DRAF 2026.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHIHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal f)	Realizar permanentemente la actualización del plan deportivo del municipio
Actividad / obligación reportada	El contratista participó en el foro virtual previo a la final departamental de los juegos deportivos Intercolegiados 2026.

Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHIHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal h)	Apoyar las inscripciones a los diferentes eventos deportivos
Actividad / obligación reportada	El contratista subsanó de documentación del personal de apoyo que participa en los juegos deportivos Intercolegiados 2026.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHIHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal P)	Propiciar espacios de recreación, lúdica y desarrollo de habilidades deportivas
Actividad / obligación reportada	El contratista realizó acompañamiento a jornada deportiva en el coliseo municipal.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHIHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

Obligación específica literal S)	Las demás que sean propias del objeto contractual y según consideración del supervisor del contrato.
Actividad / obligación reportada	El contratista realizó acompañamiento logístico en el evento de celebración del cumpleaños del municipio de Angelópolis.
Evidencia revisada	https://drive.google.com/drive/folders/1vs5SdG8uZXYDz9SeVFHIHq-Z--ugvwhJ
Resultado	Cumple
Hallazgos / observaciones	N/A
Acción correctiva / requerimiento	N/A

3. Actuaciones de supervisión realizadas en el periodo (evidencia complementaria de control)

Acción de supervisión	¿Se realizó?	Detalle / soporte (radicado, enlace, anexo)
Revisión documental del informe del contratista y anexos	SI	01/09/2026
Verificación de evidencias/entregables (muestra o totalidad)	N/A	N/A
Reuniones/llamadas de seguimiento (acta/correo – si aplica)	N/A	N/A
Visitas / verificaciones en sitio (si aplica)	N/A	N/A
Requerimientos / observaciones al contratista (comunicación)	N/A	N/A
Validación de cargue SECOP II (si aplica)	SI	02/09/2026

4. Seguimiento financiero del contrato (corte al periodo verificado)

Con base en el contrato y en los pagos previos, dejo constancia del seguimiento financiero:

Valor total del contrato (COP)	$24.400.000
Plazo contractual (días) / Valor día (si aplica)	N/A
Valor del periodo a pagar (COP)	$ 3.050.000
Pagos anteriores acumulados (COP)	$ 16.165.000
Total ejecutado con este pago (COP)	$ 19.215.000
% de ejecución con este pago	78.75%
Saldo por ejecutar (COP)	$ 5.185.000.

5. Verificación de aportes a Seguridad Social (requisito para pago)

Mes(es) aportado(s)	Julio
No. planilla / Operador	87878175
IBC verificado	$ 1.750.905
Resultado verificación	Aporta
Observaciones	De conformidad con el Decreto 780 de 2016, artículo 3.2.2.1, para cédulas terminadas en 75, el pago debía efectuarse a más tardar el día hábil 12 de agosto. Se solicita realizar los aportes oportunamente, teniendo en cuenta que, aunque el pago extemporáneo no genera desafiliación automática, sí puede ocasionar

	responsabilidades para el contratista y la entidad contratante en caso de presentarse un accidente laboral.

6. Recibo a satisfacción

CERTIFICO que, de acuerdo con el seguimiento efectuado por esta supervisión, el contratista cumplió y ejecutó a satisfacción las actividades y obligaciones contractuales correspondientes al período verificado, en concordancia con el objeto, alcance y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

Así mismo, consta que el informe de actividades, los soportes presentados y los entregables exigibles para el período fueron revisados, verificados y encontrados conformes por esta supervisión, razón por la cual se reciben a satisfacción para efectos del trámite de pago, sin perjuicio del seguimiento permanente a cargo de la Entidad y de las verificaciones posteriores a que haya lugar.

7. Aval explícito de pago

En mi calidad de supervisor del contrato, y de conformidad con el seguimiento técnico, administrativo y financiero realizado al período objeto de cobro, así como con la revisión de los soportes allegados por el contratista, AVALO el trámite del Pago No. 7 por concepto de ejecución contractual del período verificado, por los valores que se relacionan a continuación:

Valor del pago (COP)	$ 3.050.000
Condiciones / observaciones para el pago	N/A

Nota: El valor aquí avalado se tramita sin perjuicio de las retenciones, deducciones, descuentos y demás conceptos a que haya lugar, las cuales serán aplicadas por el Municipio de Angelópolis al momento del pago, de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente y las disposiciones tributarias, presupuestales y financieras aplicables.

8. Firmas

Firma Supervisor(a)	
Nombre	Santiago Tobon Upegui
Cargo / Dependencia	Secretario de salud y bienestar social
Fecha	02/09/2026
Visto bueno (si aplica)	Santiago Tobon Upegui
Firma visto bueno (si aplica)	