ALCALDÍA DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN:1
INFORME SUPERVISOR		**CÓDIGO: A-GC-F-004**
		FECHA: 24/10/2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: HANS SEBASTIAN BARRAGAN DIAZ	**CARGO DEL SUPERVISOR:** JEFE DE OFICINA
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO	**CONTRATO No.** MN-CPS-164 DE 2024
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN DE DOCUMENTOS, PUBLICACIONES TÉCNICAS, ASÍ COMO LA PRODUCCIÓN Y GENERACIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS Y DIVULGACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL A TRAVÉS DE LOS DIFERENTES MEDIOS COMO DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES INTERNA Y EXTERNA.	

Fecha Inicio: 23/09/2024	**Informe No:** FINAL	**Periodo del Informe:** 23/12/2024 HASTA 26/12/2024	**Fecha Informe:** 26/12/2024
Fecha terminación (tener presente si hubo prórrogas y/o suspensiones): 26/12/2024			

En mi calidad de supervisor del contrato mencionado, hago constar que:

V. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO:

El estado financiero del contrato actualmente es el siguiente:

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 11.400.000	$
Amortización Anticipo	$	$
Valor a pagar de la presente acta	$	$ 466.666.66
Valor Total actas pagadas	$	$ 10.500.000.00
Saldo por ejecutar	$	$ 433.333.34
Sumas iguales	$ 11.400.000	$ 11.400.000.00

VI. VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL:

Se corroborado la veracidad de las planillas aportadas por el (a) contratista, así como los respectivos montos de pago, con cargo al contrato suscrito con el Municipio de Nobsa, a saber:

MES	No. Planilla	Fecha de Pago
DICIEMBRE	4582755993	12/12/2024

VII. GARANTÍAS DEL CONTRATO (este aparte solo aplica cuando se está rindiendo el informe final de supervisión):

La Póliza de Cumplimiento No. BY100045363 emitida por la Compañía Aseguradora SEGUROS MUNDIAL, ampara el contrato estatal relacionado en el presente documento, fueron aprobadas por el Municipio en la plataforma mediante acta, el día 23/09/2024, con los siguientes amparos:

Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado
Cumplimiento	20/09/2024	26/04/2025	1.140.000
Calidad			

* Cuando existan más amparos adicionarlos.
* Cuando existan más pólizas que amparen adiciones, modificaciones o prorrogas registrar adicionarlas.

Ampliación de Garantías del Contrato (cuando aplique):

La Póliza de Cumplimiento No. _____ emitida por la Compañía Aseguradora _____, ampara el contrato estatal relacionado en el presente documento, fueron aprobadas por el Municipio en la plataforma SECOP II, el día_____, con los siguientes amparos:

Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado
Cumplimiento			
Calidad			

* Cuando existan más amparos adicionarlos.
* Cuando existan más pólizas que amparen adiciones, modificaciones o prorrogas registrar adicionarlas.

VIII. CERTIFICACIÓN:

En mi calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la **Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente** y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por concepto de honorarios.

Cordialmente,

_____

Nombre: HANS SEBASTIAN BARRAGAN DIAZ
Supervisor