INFORME DE SUPERVISIÓN						
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	23/08/2025		**Hasta**	22/09/2025	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO						
DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDISON ALONSO USUGA RUEDA					
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN					
No. DEL CONTRATO:	PS 124 DE 2025.	**F. INICIO**	01/08/2025	**F. TERMINACIÓN**	30/12/2025	
No. DEL CDP:	00655	**FECHA**	01/08/2025	**RUBROS**	2.1.2.02.02.009	
No. DEL RP:	00757	**FECHA**	01/08/2025			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CINDY YOMARA ARANGO ROLDAN			**CEDULA O NIT:**	1.035.302.853	
CORREO ELECTRONICO:	Cindyy729@hotmail.com			**TELEFONO:**	3216220046	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA RECEPCIÓN DEL DESPACHO DEL ALCALDE, ATENCIÓN Y APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE GIRALDO, DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 "GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE".					
DURACION DEL CONTRATO:	CINCO (5) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP 2					
PLAZO ADICIONAL (Otrosí):	N.A					
VALOR INICIAL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS ML ($20.000.000.oo)					
VALOR ADICIÓN (Otrosí):	$ 00					
FORMA DE PAGO:	PAGOS MENSUALES POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES DE PESOS ML ($4.000.000.oo)					

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del Contrato	$20.000.000
Valor Adiciones	$ 00
Valor Total del Contrato	$20.000.000
Valor Pagado	$2.933.333
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$4.000.000**
Valor Total Ejecutado	$6.933.333
Valor Saldo por Ejecutar	$13.066.667
% Financiero Ejecutado	%34.6
% Financiero Por Ejecutar	%65.4

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)	EGRESO	FECHA	VALOR
Primer (1) Pago			$ 2.933.333
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	**FECHA DE LA FACTURA**	**SUBTOTAL**	**IVA**	**TOTAL**
02	22/09/2025	$4.000.000	$00	$4.000.000

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR PARA PROCEDER CON EL PAGO
De acuerdo con lo anterior y una vez verificado las cantidades, especificaciones técnicas y calidad de los bienes, los cuales fueron recibidos a entera satisfacción de acuerdo a lo establecido en el contrato, **AUTORIZO** a la Secretaría de Hacienda Municipal realizar el respectivo pago y/o desembolso de los recursos pactados al contratista y/o proveedor. **EL CONTRATISTA ANEXA.** 1. **Cuenta de Cobro y/o Factura** 2. **Pago seguridad social del mes de agosto de 2025**

Para constancia, se firma el presente informe de interventoría a los veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2025.



EDISON ALONSO USUGA RUEDA
Secretario General y de Gobierno
Supervisor