INFORME DE SUPERVISIÓN 2					
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	23/08/2025		**Hasta**	22/09/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA YANETH CIFUENTES SERNA				
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
No. DEL CONTRATO:	PS 126 DE 2025.	**F. INICIO**	01/08/2025	**F. TERMINACIÓN**	30/12/2025
No. DEL CDP:	00650	**FECHA**	01/08/2025	**RUBROS**	2.1.2.02.02.009
No. DEL RP:	00755	**FECHA**	01/08/2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DISTRISERVIC S.A.S			**CEDULA O NIT:**	900557572-7
CORREO ELECTRONICO:	pasivopensional@distriservic.com			**TELEFONO:**	3105999743
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión servicios para asesorar y fortalecer a la Secretaría de Hacienda en la administración del proceso de PASIVOCOL, actualización y depuración de base de datos, respuesta, requerimientos y actualización de las historias laborales y en la liquidación y trámite de bonos pensionales ante el FONPET del Municipio de Giraldo, Dentro del Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 "Giraldo Social e incluyente"				
DURACION DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES				
PLAZO ADICIONAL (Otrosí):	N.A				
VALOR INICIAL CONTRATO:	VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/L ($29.349.690)				
VALOR ADICIÓN (Otrosí):	$ 00				
FORMA DE PAGO:	PAGOS MENSUALES POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M.L ($4.891.615,00).				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor Inicial del Contrato	$29.349.690
Valor Adiciones	$ 00
Valor Total del Contrato	$29.349.690
Valor Pagado	$ 4.891.615
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$4.891.615**
Valor Total Ejecutado	$8.478.799
Valor Saldo por Ejecutar	$ 20.870.891
% Financiero Ejecutado	%29
% Financiero Por Ejecutar	%71

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)	**EGRESO**	**FECHA**	**VALOR**
ACTA NRO UNO	CE 1187	29/08/2025	$ 3.587.184
			$ 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**
FEVS-262	0	$4.891.615	$781.014	$4.110.601

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 servicios, los cuales fueron recibidos a entera satisfacción de acuerdo a lo establecido en el contrato, **AUTORIZÓ** 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 septiembre de 2025**

Para constancia, se firma el presente informe de interventoría a los veintiséis (26) días del mes de septiembre del 2025.

DIANA YANETH CIFUENTES SERNA
Secretario de Hacienda
Supervisor