INFORME DE SUPERVISIÓN					
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	23/09/2025	**Hasta**	22/10/2025	
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 101 DE 2025.	**F. INICIO**	10/07/2025	**F. TERMINACIÓN**	10/12/2025
No. DEL CDP:	00564	**FECHA**	01/07/2025	**RUBROS**	2.3.2.02.02.009
No. DEL RP:	00662	**FECHA**	10/07/2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ARLEY DE JESUS GUERRA PINO			**CEDULA O NIT:**	1.040.379.492
CORREO ELECTRONICO:	guerrapinoarleydejesus@gmail.com			**TELEFONO:**	3205035519
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN COMO DIRECTOR DE LA ESCUELA DE DANZA DEL MUNICIPIO DE GIRALDO, ENMARCADO EN EL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 "GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE". BPIN 202500000005616				
DURACION DEL CONTRATO:	DESDE EL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP 2 HASTA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2025				
PLAZO ADICIONAL (Otrosí):	N.A				
VALOR INICIAL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DE PESOS ML ($15.000.000.oo)				
VALOR ADICIÓN (Otrosí):	$ 00				
FORMA DE PAGO:	PAGOS MENSUALES POR LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS ML ($3.000.000.oo)				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del Contrato	$15.000.000
Valor Adiciones	$ 00
Valor Total del Contrato	$15.000.000
Valor Pagado	$7.200.000
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$3.000.000**
Valor Total Ejecutado	$10.200.000
Valor Saldo por Ejecutar	$4.800.000
% Financiero Ejecutado	%68

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)	EGRESO	FECHA	VALOR
Primer (1) Pago			$ 1.200.000
Segundo (2) Pago			$ 3.000.000
Tercer (3) Pago			$ 3.000.000
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO						
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO			PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
CONCEPTO	VALOR		CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)	EGRESO	FECHA	VALOR
% Financiero Por Ejecutar	%32					$ 00

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
04	22/10/2025	$3.000.000	$00	$3.000.000

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 septiembre de 2025**

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

EDISON ALONSO USUGA RUEDA
Secretario General y de Gobierno