



# Secretaría GENERAL Y DE GOBIERNO

República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Municipio de Giraldo  
NIT: 890.983.786 - 7

| INFORME DE SUPERVISIÓN          |                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |                |                 |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|-----------------|
| PERIODO DE SEGUIMIENTO          | Desde                                                                                                                                                                                                                           | 22/11/2025 |            | Hasta          | 28/11/2024      |
| 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 170 DE 2025.                                                                                                                                                                                                                 | F. INICIO  | 22/11/2025 | F. TERMINACIÓN | 28/11/2025      |
| No. DEL CDP:                    | 00998                                                                                                                                                                                                                           | FECHA      | 11/11/2025 | RUBROS         | 2.3.2.02.02.009 |
| No. DEL RP:                     | 01491                                                                                                                                                                                                                           | FECHA      | 21/11/2025 |                |                 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:         | CINDY YOMARA ARANGO ROLDAN                                                                                                                                                                                                      |            |            | CEDULA O NIT:  | 1.035.302.853   |
| CORREO ELECTRONICO:             | cindy729@hotmail.com                                                                                                                                                                                                            |            |            | TELEFONO:      | 3216220046      |
| OBJETO:                         | CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO AL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE GIRALDO, ENMARcado DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 "GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE". BPIN 202500000002240..                              |            |            |                |                 |
| DURACION DEL CONTRATO:          | CUATRO (04) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP 2.                                                                                                                                       |            |            |                |                 |
| PLAZO ADICIONAL (Otrosl):       | N.A                                                                                                                                                                                                                             |            |            |                |                 |
| VALOR INICIAL CONTRATO:         | OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS ML (\$8.454.000.00)                                                                                                                                                    |            |            |                |                 |
| VALOR ADICIÓN (Otrosl):         | \$ 00                                                                                                                                                                                                                           |            |            |                |                 |
| FORMA DE PAGO:                  | UNA VEZ PERFECCIONADO EL CONTRATO, SIEMPRE QUE SE EJECUTEN AL 100% DE LA ACTIVIDADES CONTRATADAS PREVIO RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, LUEGO DE LA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO RESPECTIVA. |            |            |                |                 |

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO   |             |                                         |        |       |       |
|-----------------------------------|-------------|-----------------------------------------|--------|-------|-------|
| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO      |             | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA         |        |       |       |
| CONCEPTO                          | VALOR       | CONCEPTO<br>(ANTICIPO, ACTAS,<br>PAGOS) | EGRESO | FECHA | VALOR |
| Valor Inicial del Contrato        | \$8.454.000 |                                         |        |       |       |
| Valor Adiciones                   | \$ 00       |                                         |        |       | \$ 00 |
| Valor Total del Contrato          | \$8.454.000 |                                         |        |       | \$ 00 |
| Valor Pagado                      | \$00        |                                         |        |       | \$ 00 |
| VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO | \$8.454.000 |                                         |        |       | \$ 00 |
| Valor Total Ejecutado             | \$8.454.000 |                                         |        |       | \$ 00 |
| Valor Saldo por Ejecutar          | \$00        |                                         |        |       | \$ 00 |

Carrera 9 No 10 - 36 - Conmutador: 857 1298  
www.giraldo-antioquia.gov.co

 secretario.gobierno@giraldo-antioquia.gov.co  Alcaldia\_de\_giraldo  Alcaldía de Giraldo-Antioquia



Secretaría  
**GENERAL Y  
DE GOBIERNO**

República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Municipio de Giraldo  
NIT: 890.983.786 - 7

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO |       |                                         |        |       |       |
|---------------------------------|-------|-----------------------------------------|--------|-------|-------|
| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO    |       | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA         |        |       |       |
| CONCEPTO                        | VALOR | CONCEPTO<br>(ANTICIPO, ACTAS,<br>PAGOS) | EGRESO | FECHA | VALOR |
| % Financiero Ejecutado          | %100  |                                         |        |       | \$ 00 |
| % Financiero Por Ejecutar       | %00   |                                         |        |       | \$ 00 |

| RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO |                        |             |      |             |
|--------------------------------------------|------------------------|-------------|------|-------------|
| No. FACTURA                                | FECHA DE LA<br>FACTURA | SUBTOTAL    | IVA  | TOTAL       |
| 01                                         | 3/12/2025              | \$8.454.000 | \$00 | \$8.454.000 |
|                                            |                        |             |      |             |
|                                            |                        |             |      |             |

| 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, <b>AUTORIZO</b> a la Secretaria de Hacienda Municipal realizar el respectivo pago y/o desembolso de los recursos pactados al contratista y/o proveedor. |
| <b>EL CONTRATISTA ANEXA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1. Cuenta de Cobro y/o Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2. Pago seguridad social del mes de octubre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Para constancia, se firma el presente informe de interventoría a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

  
**EDISON ALONSO USUGA RUEDA**  
Secretario General de Gobierno  
Supervisor

Carrera 9 No 10 - 36 - Conmutador: 857 1298  
[www.giraldo-antioquia.gov.co](http://www.giraldo-antioquia.gov.co)