INFORME DE SUPERVISIÓN					
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	21/11/2025		**Hasta**	29/11/2025
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	HENRY JOHAN CUMPLIDO SEPULVEDA				
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN				
No. DEL CONTRATO:	CA-004-2025	**F. INICIO**	21/11/2025	**F. TERMINACIÓN**	29/11/2025
No. DEL CDP:	00598	**FECHA**	17/07/2025	**RUBROS**	2.3.2.02.02.005
No. DEL RP:	01490	**FECHA**	21/11/2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE GIRALDO ANTIOQUIA			**NIT:**	901.880.902-1
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN SEBASTIAN RUEDA MONSALVE			**CEDULA:**	98.616.087 de Giraldo Ant.
CORREO ELECTRONICO:	juanse8629@gmail.com			**TELEFONO:**	3216038321
OBJETO:	REALIZAR MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO A LA MORGUE MPAL, EN CUMPLIMIENTO CON EL PLAN DE DESARROLLO GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE2024-2027 202500000002240.				
DURACION DEL CONTRATO:	DESDE EL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II HASTA EL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025				
VALOR INICIAL:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/L ($ 14.000.000,00)				
FORMA DE PAGO:	EL PAGO SE EFECTUARÁ PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO Y EL ACTA DE AVANCE QUE EVIDENCIE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, LAS CUALES SERÁN REVISADAS Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO						
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO			**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**			
CONCEPTO	**VALOR**		**CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)**	**EGRE**	**FECHA**	**VALOR**
Valor Inicial del Contrato	$ 14.000.000,00					
Valor Adiciones	$ 0.0					
Valor Total del Contrato	$ 14.000.000,00					
Valor Pagado	$ 0.0					
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$ 14.000.000,00**					
Valor Total Ejecutado	$ 14.000.000,00					
Valor Saldo por Ejecutar	$ 0.0					
% Financiero Ejecutado	100%					
% Financiero Por Ejecutar	0,0%					

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	**FECHA DE LA ACTA DE COBRO**	**SUBTOTAL**	**IVA**	**TOTAL**
01	05/12/2025	$ 14.000.000,00	$ 0	$ 14.000.000,00

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, **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**

Para constancia, se firma el presente informe de supervisión a los (11) días del mes de diciembre de 2025.

HENRY JOHAN CUMPLIDO SEPÚLVEDA
Secretario de planeacion e infraestructura
Supervisor