Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	001
Orden No:	12-2026

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ		
Identificación NIT:	811.023.300-6		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	MARIA CAMILA MANCO GOEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PODA DE ÁRBOLES EN EL MUNICIPIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO, POR PARTE DE LA EMPRESA DE ASEO		
Plazo de Ejecución:	Diez (10) meses, veinticinco (25) días		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	00016	**Fecha de C.D.P.**	2026 / 01 / 16
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**00020**	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 30
Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 95.000.000	
	Adición 1	$ 0	
	Adición 2	$ 0	
	Adición 3	$ 0	
	Total	$ 95.000.000	

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio del contrato**
06-02-2026	31-12-2026	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Prestación de Servicios, Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
SEGUROS DEL ESTADO	11-46-101104696	N/A	Cumplimiento del contrato	2026-01-28	2027-04-28
			Calidad del Servicio	2026-01-28	2027-04-28
			Pago salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	2026-01-28	2029-12-28
Aseguradora Solidaria de Colombia	11-54-101010287	N/A	Responsabilidad Civil Extracontractual	2026-01-28	2027-04-28

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 95.000.000
Adición No. 1		$ 0
Adición No. 2		$ 0
Adición No. 3		$ 0
Valor Total del contrato		**$ 95.000.000**
Porcentaje del Anticipo	%	**$ 0**
Porcentaje del Pago anticipado	%	**$ 0**

Valor Amortizado del Anticipo	$ 0
Valor Ejecutado del Contrato	$ 8.636.363
Valor por ejecutar	$ 86.363.637
Valor a pagar en el presente Informe	$ 8.636.363
No. Factura o Cuenta de Cobro	FEV 15200

3.1. CAUSACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO

Concepto	No. Factura	Fecha factura	Valor
Factura	FEV 15919	24-02-2026	$8.636.363
TOTAL			$89.999.996,58

3.2. PAGOS AUTORIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto	Egreso	No. Factura	Fecha de pago	Valor
TOTAL				$0

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO DE 2026.

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	**Producto**
Poda de árboles ubicados en áreas y vías públicas del casco urbano del municipio de Chigorodó.	Descope de árboles en punto de crecimiento y reducción de altura y además poda de realce para facilitar el paso de transeúntes y vehículos, reducción del riesgo en individuos de gran altura.
Retiro de residuos sólidos vegetales y disposición final en lugar adecuado para su degradación.	Lugar de poda despejado de residuos vegetales y disposición final en lugar adecuado.
Uso de elementos de protección adecuados para el trabajo en alturas	Trabajo en alturas con elementos de protección adecuados la labor.

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.
(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Visita técnica asesorada por un funcionario de la SAMA previa a la intervención del contratista.
b) Revisión en campo del estado final de los individuos arbóreos podados.
c) Registro de individuos arbóreos con nombre y ubicación.
d) Verificar el retiro de los residuos de poda en los lugares intervenidos por el contratista.
e) Atender cualquier inquietud por parte del contratista, relacionada con la poda de árboles.
f) Seguimiento financiero y presupuestal de la orden.
g) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución de la orden.
h) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Yo, **Maria Camila Manco Goez**, quien actúa en nombre y representación de la Empresa Prestadora del Servicio Publico Domiciliario de Aseo E.S.P de Chigorodó, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla, certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado, así mismo se verifico .

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro o factura	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
FEV 15919	745973734	05/02/2026	$6.033.200
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			$6.033.200

(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Chigorodó a los **03** días del mes de marzo de **2026**.

Ma Camila M.

Maria Camila Manco Goez
C.C.: 1.017.226.813 de Medellín
Supervisora