INFORME DE SUPERVISION

INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº202641

Fecha de presentación: 03/02/2026

Período del informe: 02/02/2026 al 28/02/2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAIME ALBERTO BRAVO VALENCIA **CC**: 1.007.456.539

NOMBRE SUPERVISOR: **Cristina Zapata Piñeros CARGO: Secretaria de Salud y Desarrollo Social**

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 202641

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y DIFUSION A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, CON EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE FORMACION CULTURAL Y ARTISTICA EN DANZA FOLCLÓRICA Y CONTEMPORANEA, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES, DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA, CON EL FIN DE BRINDAR ESPACIOS DE ADECUADA OCUPACION DEL TIEMPO LIBRE Y DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL

PLAZO DE EJECUCIÓN: LOS DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026.

VALOR CONTRATO: DOCE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($12.075.000.oo) M/CTE.

FECHA DE INICIO: DOS (02) DE FEBRERO DE 2026.
FECHA DE TERMINACIÓN: TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026.

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 36 – 35 - 34 **Fecha: 19/01/2026**
REGISTRO PRESUPUESTAL: 46 **Fecha:** 29/01/2026
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.3.1.19 – 1.3.3.3.20

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor $ _____ Adiciones en % _____ Fecha de la Adición: ___/___/____ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: Fecha de la Prórroga:

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____
Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $ _____

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

INFORME DE SUPERVISION

INFORMACION ADMINISTRATIVA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos**
1. Dar formación a los niños, niñas y adolescentes en los diferentes géneros musicales Latinos, Modernos y Folclóricos.	El contratista realizo las clases de musicalidad rítmica de manera física y verbal con la categoría infantil con fin de mejorar y conocer su origen y sus tempos musicales ,50 alumnos	**ANEXO INFORME FÍSICO CONTRATISTA**
2. Promover la práctica de la danza en los diferentes grupos vulnerables, existentes en el municipio.	Ejecuto montaje coreográfico y de coordinación con la categoría adulto mayor para mejoramiento de muestras escénicas 10 participantes	
3. Promover la proactiva de la danza en los diferentes géneros musicales Latinos, Modernos y Folclóricos en las poblaciones de las zona rural del municipio.	Promovió la actividad de sensibilidad musical enfocados en los diferentes ritmos latinos y modernos con estudiantes de diferentes zonas rurales del municipio como lo son, molina y juan días en la casa de la cultura	
4. Realizar Rumbo terapias a la comunidad Obandeña, para el mejoramiento del deporte y la salud.	Coordino y ejecuto la rumba terapia en plazoleta del parque principal del municipio de Obando valle para promover el deporte y la cultura con una participación aproximada mente de 60 habitantes del municipio .	
5. Organizar y realizar presentaciones en los actos culturales municipales y/o departamentales que lo requieran y realizar muestras culturales en el parque principal.	El contratista realizo muestra cultural en el parque principal del municipio de Obando valle con categoría juvenil de la casa de la cultura por motivos de celebración día de las manos rojas , con una población impactada de 30 aproximadamente	
6. Representar al Municipio, en diferentes eventos de orden municipal, departamental y nacional, cuando sea requerido por la administración municipal.	Realizo coordinación y con el grupo realizo una muestra cultural con la categoría representativa del municipio en entrega de dotación a el grupo de la tercera edad centro vida con acompañamiento del alcalde municipal	
7. Sensibilización con los padres de familias.	El contratista programo reunión de iniciación con padres de familia y acudientes de la diferentes categorías para expones como se llevara a cabo el proyecto de formación cultural con su hijos	
8. Apoyar en la coordinación y armonización de las ofertas culturales del municipio.	Realizo y coordino reunión con los diferentes monitores de cultura y deporte para el mejoramiento del proyecto de formación vinculado con la institución educativa san José con el acompañamiento de la secretaria de salud, director de la casa de la cultura y rector de la institución educativa.	
9. Vincular a la comunidad educativa a través de la participación en las actividades de la escuela de formación artística y cultural (buen uso tiempo libre).	El contratista muestró avances de formación cultural a través de la danza con estudiantes de la institución educativa san jose a la subsecretaria de educación en presencia del rector y demás docentes de la institución, lugar coliseo municipal	

INFORME DE SUPERVISION

10. Apoyar y realizar un cronograma de las actividades como agenda cultural de la casa de la cultura. Mostrando los procesos y su avance.	El contratista estuvo presente en la secretaria de salud y presento el cronograma de actividades a realizas con el proceso de formación y sus diferentes categorías	
11. Apoyar en las actividades realizadas en la casa de la cultura.	Realizo mantenimiento del espacio de danza de la casa de la cultura para mantener un excelente ambiente y orden con acompañamiento de alumnos.	
12. Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato.	En la actividad exposición de la oferta institucional realizada en el coliseo Municipal expuso a la subsecretaria de educación la importancia de los procesos culturales y deportivos que se encuentran vinculados con la institución educativa san José y la administración municipal con el acompañamiento del Rector, docentes de la institución Educativa San Jose ,gestora social, secretaria de salud ,alcalde municipal y demás monitores culturales y deportivos	

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, a los **03** días del mes de marzo del año 2026, se reunieron en las oficinas de la secretaria de Salud y Desarrollo Social, Cristina Zapata Piñeros**,** quien, y para el contrato en mención fue designada como supervisora y JAIME ALBERTO BRAVO VALENCIA, identificado con C.C1.007.456.539 de Obando, Valle, para dejar constancia que en la fecha se ha cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago parcial N°001 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de **$2.415.000.oo**, equivalente a un 20% del total del contrato, para una ejecución acumulada del 20% quedando por ejecutar un 80% del total del contrato.

FORMA DE PAGO

Mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**VALOR**	**VALOR PAGOS**	**FECHA**	**AVANCE %**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$12.075.000.oo		29/01/2026	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.075.000.oo			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$0		0%
VALOR A PAGAR		**$2.415.000.oo**	03/03/2026	20%
SALDO POR EJECUTAR		$9.660.000.oo		80%
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La secretaria de Salud y Desarrollo Social del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N°202641 de 29 de enero del 2026 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

INFORME DE SUPERVISION

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.		Entrada a almacén	
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista JAIME ALBERTO BRAVO VALENCIA declara que: SI ___ / NO X es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
1079716607	**ARL**	SURA	FEBRERO	27/02/2026	$9.200.oo
	SALUD	NUEVA EPS			$218.900.oo
	PENSION	PORVENIR			$280.200.oo

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

Cristina Zapata Piñeros
Secretaria de Salud y Desarrollo Social
Supervisora