ACTA DE SUPERVISION Nro. 1	
Fecha de Avance	MARZO 2026
Contratante:	MUNICIPIO DE SALAMINA – CALDAS
Contratista:	DAHIANA VALENCIA ORTIZ
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS.
Nro contrato	MINC-011-2026
Fecha de Inicio:	20 MARZO DE 2026
Fecha Final:	30 JUNIO DE 2026
Artículo Presupuestal:	2.Q.2.3.2.02.02.009.1.02.2.23.02.03
Supervisor:	ISLANDA RIVERA ARIAS Directora Local de Salud
Valor del Contrato:	$22.400.000

INFORME SUPERVISOR

Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual reposa en la carpeta de la supervisión, correspondiente al periodo comprendido en el mes desde MARZO 2026, cumpliendo a cabalidad con las obligaciones y actividades contratadas.

AUTORIZACION DE PAGO

Según lo anterior se autoriza un pago por la suma de $5.600.000 **(CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE)**, y se solicita a la Tesorería Municipal efectuar el desembolso correspondiente.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y DEM ÁS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.

De acuerdo las normas vigentes el contratista cumplió con los siguientes compromisos: SI- NO- N/A si no aplica.

ÍTEM	SI	NO	N/A
Cumplió el contratista con las pólizas de cumplimiento.			X
Cumplió con el Objeto dentro del tiempo estipulado.	X		
Metas y actividades consignadas en el cronograma.	X		
Ejecución del Presupuesto asignado para el contrato.			X
Presentó informes parciales de la ejecución.	X		
Presento facturas, o documentos que cumplan con los requisitos del artículo 617 del CCIO; licencias, permisos y concesiones requeridas para el contrato.			X
Cumplimiento ley 789 del 2002, señale una única casilla de las que se indican a continuación			
Que de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal ó su Revisor Fiscal, el contratista cumplió con las obligaciones frente a los Sistemas de Salud, Riesgos laborales,			SI

Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.	
Que de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal ó el Revisor Fiscal de la entidad apoyada, esta no tiene personal vinculado por planta, razón por la cual no está en obligada frente a los Sistemas de Salud, Riesgos laborales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.	NA

RECOMENDACIONES Y ASPECTOS A MEJORAR:

INFORME FINANCIERO

RESUMEN DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 22.400.000
Valor pago según Acta 1	5.600.000	
Valor pago según Acta 2		
Valor pago según Acta 3		
Valor pago según Acta 4		
Valor pago según Acta 5		
Valor pago según Acta 6		
Valor pago según Acta 7		
Valor pago según Acta 8		
VALOR FALTANTE EJECUTAR	16.800.000	
SUMAS IGUALES		
		$22.400.000

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, marzo de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ISLANDA RIVERA ARIAS
FIRMA	

Anexo informe de actividades