ACTA DE SUPERVISION Nro. 1	
Fecha de Avance	DEL 04 DE FEBRERO AL 03 DE MARZO DE 2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPIO DE SALAMINA
Contratista:	BERNARDO MEZA QUINTERO
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA PUBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ Y DEMÁS TEMAS RELACIONADOS CON LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL ESTADO EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA, CALDAS"
Nro. contrato	CD-CPS-064-2026
Fecha de Inicio:	04 DE FEBRERO DE 2026
Fecha Final:	03 DE AGOSTO 2026.
Artículo Presupuestal:	CDP 93 RUBRO: 2.3.2.02.02.009.1.0 6.14.04
Supervisor:	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
Valor del Contrato:	**$ 12.300.000**
INFORME SUPERVISOR	
Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual reposa en la carpeta de la supervisión, correspondiente al periodo comprendido entre el 04 de febrero al 03 de marzo de 2026 cumpliendo a cabalidad con las obligaciones y actividades contratadas.	
AUTORIZACION DE PAGO	
Según lo anterior se autoriza un pago por la suma de **($2.050.000)**, y se solicita a la Tesorería Municipal efectuar el desembolso correspondiente.	
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y DEMÁS 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 o su Revisor Fiscal, el contratista cumplió con las obligaciones frente a los Sistemas de Salud, Riesgos laborales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.			SI
Que, de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal o el Revisor Fiscal de la entidad apoyada, ésta no tiene personal vinculado por planta, razón por la cual no está en obligada frente a los Sistemas de Salud,			NA

Riesgos laborales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.	

RECOMENDACIONES Y ASPECTOS A MEJORAR:

INFORME FINANCIERO

RESUMEN DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		**$ 12.300.000**
Valor pago según Acta 2	$ 2.050.000.	
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$ 10.250.000	
SUMAS IGUALES	**$ 12.300.000**	**$ 12.300.000**

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, Caldas MARZO 03 de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
FIRMA	