INFORME DE SUPERVISION

INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº 202655

Fecha de presentación: MARZO 27 DEL 2026
Período del informe: **MARZO DEL 2026**

NOMBRE DEL CONTRATISTA : LINA FERNANDA VASQUEZ DIAZ CC: 1.113.594.149 DE OBANDO VALLE

NOMBRE SUPERVISOR: AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ **CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 202655 DEL: **30 DE ENERO** 2026

OBJETO:PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADNA, PARA ACOMPAÑAR LA EJECUCION DE ACCIONES ENCAMINADAS CON LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y ACTUACIONES INSTITUCIONALES EN LA ALCALDIA DE OBANDO

PLAZO DE EJECUCIÓN: LOS DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE MAYO DEL 2026 **VALOR CONTRATO:** ONCE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($ 11.200.000).

FECHA DE INICIO: 02-02-26 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 31-05-26

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No 106 **Fecha 20/01/2026 -**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 61 **Fecha** 29/01/2026

FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.1.0.00

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	

INFORMACION ADMINISTRATIVA
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

INFORME DE SUPERVISION

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos
Apoyar la coordinación de las actividades articuladas por la secretaria de gobierno seguridad y convivencia ciudadana de manera integral dichas actividades están relacionadas con celebraciones ,conmemoraciones , actividades lúdicas, recreativas y culturales reuniones y demás actividades que promuevan la oferta social y la atención a la comunidad en el municipio de Obando valle del cauca.	Se ha brindado apoyo al enlace a la secretaria de gobierno seguridad y convivencia ciudadana en la realización de taller de seguridad para líderes comunales	**Anexo informe contratista**
Atender y orientar a los usuarios sobres trámites y servicios a la secretaria de gobierno seguridad y convivencia ciudadana	Se orientó a los usuarios sobre los logros específicos donde se realizan los trámites requeridos.	
Gestión de agenda y coordinación de reuniones internas y externas del Secretario de Gobierno seguridad y convivencia ciudadana.	Se apoyó y participo en las visitas realizadas por gestión del riesgo y la secretaria de gobierno a las instituciones educativas General Santander, para identificar los puntos que requieran atención en la obstrucción de la tubería de aguas negras.	
Apoyo en la elaboración de reportes generales de gestión	No se realizó actividad	
Actualización de bases de datos y sistemas de información de la secretaria	Se brindó apoyo en la realización de invitaciones a instituciones y presidentes de las JAC a la rendición de cuenta del municipio.	

INFORME DE SUPERVISION

Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se participó en reunión consejo de política social	

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año 2026, se reunieron en las oficinas de la Secretaria de Gobierno Seguridad y Convivencia Ciudadana, Doctor. AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ quien, y para el contrato en mención fue designada como supervisor Y LINA FERNANDA VASQUEZ DIAZ, identificado con C.C. No 1.113.594.149 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° 002 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 2.800.000) MCTE, equivalente a un 25 % del total del contrato, para una ejecución acumulada del 50%, quedando por ejecutar un 50 % 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	$ 11.200.000	30/01/2026		
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.200.000			
VALOR ANTICIPO	0			
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	0			
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	0			
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	0			
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	0	$ 2.800.000	**26/02/26**	**25%**
VALOR A PAGAR		**$ 2.800.000**	**27/03/2026**	**25 %**
SALDO POR EJECUTAR		$ 5.600.000	27/03/2026	50 %
SUMAS IGUALES	$ 11.200.000	$ 11.200.000		100%
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

INFORME DE SUPERVISION

La secretaria de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudana del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N° 202655 del 30 de enero del 2026 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

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 el señor LINA FERNANDA VASQUEZ DIAZ, 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
1079963600	**ARL**	SURA	**MARZO**	26/03/2026	$ 9.200
	SALUD	E.P.S SANITAS			$ 218.900
	PENSION	PROTECCION			$ 280.200

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ
Supervisor contrato
Secretario0 de Gobierno Seguridad y Convivencia Ciudadana