ACTA DE SUPERVISION Nro. 4	
Fecha de Avance	MARZO 26 DE 2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPIO DE SALAMINA
Contratista:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SALAMINA
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS, CALAMIDADES CONEXAS Y DEMÁS EMERGENCIAS QUE ATIENDE EL CUERPO BOMBERIL DEL MUNICIPIO DE SALAMINA, CALDAS".
Nro. contrato	CD-CPS-047-2026
Fecha de Inicio:	24 DE ENERO DE 2026
Fecha Final:	31 DE DICIEMBRE DE 2026
Artículo Presupuestal:	CDP 48: 2.3.2.02.02.009.3.06.12.12 2.3.2.02.02.009.1.06.12.06.12
Supervisora:	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
Valor del Contrato:	**$ 317.685.480**
Valor Adición:	**$ 26.796.600**
INFORME SUPERVISOR	
Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual debe reposar en el expediente físico, correspondiente a la entrega de uniformes buscando el fortalecimiento del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Salamina, Caldas.	
AUTORIZACION DE PAGO	
Según lo anterior se autoriza un pago por la suma de **($26.769.600)**, 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		**$ 317.685.480**
Valor pago según Acta 1	$ 26,473.790	
Valor pago según Acta 2	$ 26,473.790	
Valor pago según Acta 3	$ 26,473.790	
ADICION:		**$ 26.769.600**
Valor pago según Acta 4	$ 26.769.600	
VALOR FALTANTE EJECUTAR	$ 211.494.510	
SUMAS IGUALES	**$ 344.455.080**	**$ 344.455.080**

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, Caldas marzo de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISORA	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
FIRMA	