ACTA DE SUPERVISION Nro 1	
Fecha de Avance	16 de febrero de 2026 hasta 03 marzo 2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPIO DE SALAMINA
Contratista:	JOSE EDGAR HERNANDEZ JARAMILLO/ COOTRANSA
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS COMUNITARIOS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROCESOS INTERADMINISTRATIVOS CON LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS.**
Nro. contrato	MINC-001-2026
Fecha de Inicio:	Febrero 16 de 2025
Fecha Final:	Marzo 31 de 2026
CDP:	142
RP	201
Supervisora:	MANUELA HERNANDEZ ARENAS
Valor del Contrato	**$ 49.025.340**
INFORME SUPERVISOR	
Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual reposa en la carpeta de la supervisión, Desde el 16 de febrero de 2026 hasta 03 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 **($48.782.376)**, 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, 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		**$ 49.025.340**
Acta 1	**$48.782.376**	
Acta 2	**$0**	
VALOR FALTANTE EJECUTAR	$242.964	
SUMAS IGUALES	**$ 49.025.340**	**$ 49.025.340**

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, Caldas Abril de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISORA	MANUELA HERNANDEZ ARENAS
FIRMA	