



# Secretaría GENERAL Y DE GOBIERNO

República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Municipio de Giraldo  
NIT: 890.983.786 - 7

| INFORME DE SUPERVISIÓN          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |            |                |                 |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERIODO DE SEGUIMIENTO          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Desde     | 28/04/2026 | Hasta          | 04/05/2026      |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |            |                |                 |
| DEPENDENCIA:                    | SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |            |                |                 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR           | EDISON ALONSO USUGA RUEDA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |            |                |                 |
| TIPOLOGIA DEL CONTRATO          | MINIMA CUANTIA                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |            |                |                 |
| No. DEL CONTRATO:               | MC 034 DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F. INICIO | 28/04/2026 | F. TERMINACIÓN | 04/05/2026      |
| No. DEL CDP:                    | 00290                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA     | 20/04/2026 | RUBROS         | 2.3.2.02.01.002 |
| No. DEL RP:                     | 00369                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA     | 28/04/2026 |                |                 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:         | DUVANEY MANCO MANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |            | CEDULA O NIT:  | 1.041.176.919   |
| CORREO ELECTRONICO:             | <a href="mailto:mancoduvan684@gmail.com">mancoduvan684@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                       |           |            | TELEFONO:      | 3506707942      |
| OBJETO:                         | APOYO LOGÍSTICO A TODO COSTO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DE LA NIÑEZ EN EL MUNICIPIO DE GIRALDO, DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 "GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE". BPIN 202500000006158, 202500000004720. |           |            |                |                 |
| DURACION DEL CONTRATO:          | CUATRO (4) DIAS A PARTIR DEL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II O HASTA EJECUTAR LO PRESUPUESTADO, LO PRIMERO QUE OCURRA.                                                                                                                                                                                    |           |            |                |                 |
| PLAZO ADICIONAL (Otro sí):      | N.A                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |            |                |                 |
| VALOR INICIAL CONTRATO:         | VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML (\$29.500.000.00).                                                                                                                                                                                                                                            |           |            |                |                 |
| VALOR ADICIÓN (Otro sí):        | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |            |                |                 |
| FORMA DE PAGO:                  | UNA VEZ PERFECCIONADO EL CONTRATO, SIEMPRE QUE SE ENTREGUEN AL 100% DE LA ACTIVIDADES CONTRATADAS PREVIO RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, LUEGO DE LA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO RESPECTIVA.                                                                           |           |            |                |                 |

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO      |              |                                         |        |       |       |  |  |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------------------------|--------|-------|-------|--|--|
| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO         |              | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA         |        |       |       |  |  |
| CONCEPTO                             | VALOR        | CONCEPTO<br>(ANTICIPO, ACTAS,<br>PAGOS) | EGRESO | FECHA | VALOR |  |  |
| Valor Inicial del Contrato           | \$29.500.000 |                                         |        |       | \$ 00 |  |  |
| Valor Adiciones                      | \$00         |                                         |        |       | \$ 00 |  |  |
| Valor Total del Contrato             | \$29.500.000 |                                         |        |       | \$ 00 |  |  |
| Valor Pagado                         | \$ 00        |                                         |        |       | \$ 00 |  |  |
| VALOR CAUSADO QUE<br>NO SE HA PAGADO | \$29.500.000 |                                         |        |       | \$ 00 |  |  |
| Valor Total Ejecutado                | \$29.500.000 |                                         |        |       | \$ 00 |  |  |

Carrera 9 No 10 - 36 - Conmutador: 857 1298  
[www.giraldo-antioquia.gov.co](http://www.giraldo-antioquia.gov.co)

 [secretario.gobierno@giraldo-antioquia.gov.co](mailto:secretario.gobierno@giraldo-antioquia.gov.co)  [Alcaldia\\_de\\_giraldo](https://www.instagram.com/Alcaldia_de_giraldo)  Alcaldía de Giraldo-Antioquia



Secretaría  
**GENERAL Y  
DE GOBIERNO**

República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Municipio de Giraldo  
NIT: 890.983.786 - 7

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO            |                        |                                         |        |                 |       |
|--------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|--------|-----------------|-------|
| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO               |                        | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA         |        |                 |       |
| CONCEPTO                                   | VALOR                  | CONCEPTO<br>(ANTICIPO, ACTAS,<br>PAGOS) | EGRESO | FECHA           | VALOR |
| Valor Saldo por Ejecutar                   | \$00                   |                                         |        |                 | \$ 00 |
| % Financiero Ejecutado                     | %100                   |                                         |        |                 | \$ 00 |
| % Financiero Por Ejecutar                  | %00                    |                                         |        |                 | \$ 00 |
| RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO |                        |                                         |        |                 |       |
| No. FACTURA                                | FECHA DE LA<br>FACTURA | SUBTOTAL                                | IVA    | TOTAL           |       |
| No. FE86                                   | 04/05/2026             | \$29.500.000.00                         | \$00   | \$29.500.000.00 |       |
|                                            |                        |                                         |        |                 |       |

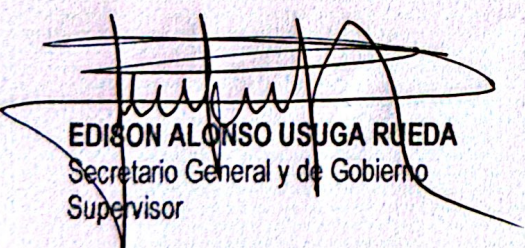
**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR PARA PROCEDER CON EL PAGO**

De acuerdo con lo anterior y una vez verificado las cantidades, especificaciones técnicas y calidad de los bienes, los cuales fueron recibidos a entera satisfacción de acuerdo a lo establecido en el contrato, **AUTORIZO** a la Secretaría de Hacienda Municipal realizar el respectivo pago y/o desembolso de los recursos pactados al contratista y/o proveedor.

**EL CONTRATISTA ANEXA.**

1. Cuenta de Cobro y/o Factura
2. Pago seguridad social del mes de abril de 2026

Para constancia, se firma el presente informe de interventoría a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026.

  
**EDISON ALONSO USUGA RUEDA**  
Secretario General y de Gobierno  
Supervisor

Carrera 9 No 10 - 36 - Conmutador: 857 1298  
[www.giraldo-antioquia.gov.co](http://www.giraldo-antioquia.gov.co)