INFORME DE SUPERVISIÓN					
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	17/04/2026		**Hasta**	20/04/2026
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	HENRY JOHAN CUMPLIDO SEPULVEDA				
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	MINIMA CUANTIA 028 DE 2026				
No. DEL CONTRATO:	MC 028 DE 2026	**F. INICIO**	17/04/2026	**F. TERMINACIÓN**	20/04/2026
No. DEL CDP:	00207	**FECHA**	13/03/2026	**RUBROS**	2.3.2.01.01.003.07.01
No. DEL RP:	00331	**FECHA**	17/04//2026		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CONSULTORÍA EN INGENIERÍA, INTERVENTORIA Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES SAMUEL BARRERA-CIICOCSAB S.A.S			**NIT:**	901.794.100-3
REPRESENTANTE LEGAL:	SAMUEL BARRERA CABALLERO			**CEDULA:**	13.571.105 de Barrancabermeja-Santander
CORREO ELECTRONICO:	Ing.samuelbarrerac@gmail.com ciicocsabsas@gmail.com			**TELEFONO:**	3134464892
OBJETO:	REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LA MOTO CON PLACAS HQH48D ADSCRITAS A LAS SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA, EN CUMPLIMIENTOCON EL PLAN DE DESARROLLO MPAL GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE 2024-2027 202500000002130.				
DURACION DEL CONTRATO:	TRES (03) DÍAS A PARTIR DEL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II O HASTA EJECUTAR LO PRESUPUESTADO, LO QUE PRIMERO OCURRA				
VALOR INICIAL CONTRATO:	CUATRO MILLONES DE PESOS M/L CTE ($4.000.000,00)				
FORMA DE PAGO:	EL PAGO SE EFECTUARÁ PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO Y EL ACTA DE AVANCE QUE EVIDENCIE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, LAS CUALES SERÁN REVISADAS Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO						
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**				
CONCEPTO	**VALOR**	**CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)**	**EGRE**	**FECHA**	**VALOR**
Valor Inicial del Contrato	$ 4.000.000,00				
Valor Adiciones	$ 0.0				
Valor Total del Contrato	$ 4.000.000,00				
Valor Pagado	$ 0.0				
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	$ 4.000.000,00				
Valor Total Ejecutado	$ 4.000.000,00				
Valor Saldo por Ejecutar	$ 0.0				
% Financiero Ejecutado	100 %				
% Financiero Por Ejecutar	0,0 %				

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	**FECHA**	**SUBTOTAL**	**IVA**	**TOTAL**
01	30/04/2026	$ 4.000.000,00	$ 0	$ 4.000.000,00

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, **AUTORIZÓ** 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**

Para constancia, se firma el presente informe de supervisión a los (30) días del mes de abril de 2026.



HENRY JOHAN CUMPLIDO SEPÚLVEDA
Secretario de planeacion e infraestructura
Supervisor