INFORME DE SUPERVISIÓN 3					
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde	06/04/2026		Hasta	30/04/2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA YANETH CIFUENTES SERNA				
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
No. DEL CONTRATO:	PS 032 DE 2025.	F. INICIO	02/02/2026	F. TERMINACIÓN	30/07/2026
No. DEL CDP:	0047	FECHA	23/01/2026	RUBROS	2.1.2.02.02.009
No. DEL RP:	0078	FECHA	29/01/2026		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DISTRISERVIC S.A.S			CEDULA O NIT:	900557572-7
CORREO ELECTRONICO:	pasivopensional@distriservic.com			TELEFONO:	3105999743
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión servicios para asesorar y fortalecer a la Secretaría de Hacienda en la administración del proceso de PASIVOCOL, actualización y depuración de base de datos, respuesta, requerimientos y actualización de las historias laborales y en la liquidación y trámite de bonos pensionales ante el FONPET del Municipio de Giraldo, Dentro del Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 "Giraldo Social e incluyente"				
DURACION DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES				
PLAZO ADICIONAL (Otrosí):	N.A				
VALOR INICIAL CONTRATO:	TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL TRES PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS M/L ($30.870.003.94)				
VALOR ADICIÓN (Otrosí):	$ 00				
FORMA DE PAGO:	PAGOS MENSUALES POR LA SUMA DE CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M.L ($5.145.000,00).				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor Inicial del Contrato	$30.870.003.94
Valor Adiciones	$ 00
Valor Total del Contrato	$30.870.003.94
Valor Pagado	$10.290.000
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$5.145.000**
Valor Total Ejecutado	$15.435.000
Valor Saldo por Ejecutar	$ 15.435.003,94
% Financiero Ejecutado	%50
% Financiero Por Ejecutar	%50

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)	**EGRESO**	**FECHA**	**VALOR**
ACTA NRO 1	211	05/03/2025	$ 5.145.000
ACTA NRO 2	333	27/03/2025	$ 5.145.000
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	**FECHA DE LA FACTURA**	**SUBTOTAL**	**IVA**	**TOTAL**
FEVS315	28/04/2026	$5.145.000	$821.471	$4.323.529

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 servicios, 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 del mes de marzo de 2026**
3. **Informe de actividades**

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

DIANA YANETH CIFUENTES SERNA
Secretario de Hacienda
Supervisor