INFORME DE SUPERVISIÓN					
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	01/05/2026		**Hasta**	29/05/2026
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	HENRY JOHAN CUMPLIDO SEPULVEDA				
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN				
No. DEL CONTRATO:	**FECHA DEL CONVENIO**		07/11/2025		
	CA-003-2025	**F. INICIO**	01/01/2026	**F. TERMINACIÓN**	05/08/2026
No. DEL CDP:	00025	**FECHA**	16/01/2026	**RUBROS**	2.3.2.02.02.009
No. DEL RP:	00005	**FECHA**	16/01/2026		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE GIRALDO ANTIOQUIA			**NIT:**	901.880.902-1
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN SEBASTIAN RUEDA MONSALVE			**CEDULA:**	98.616.087 de Giraldo Ant.
CORREO ELECTRONICO:	juanse8629@gmail.com			**TELEFONO:**	3216038321
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, EN El MUNICIPIO DE GIRALDO - ANTIOQUIA.				
DURACION DEL CONTRATO:	DESDE EL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP 2 HASTA EL 05 DE AGOSTO DE 2026				
VALOR INICIAL:	OCHENTA MILLONES DE PESOS M/L ($ 80.000.000,00)				
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	$ 80.000.000,00		No FE 26		23/02/2026	$ 22.312.500,00
Valor Adiciones	$ 0.0		No FE 32		24/03/2026	$ 11.156.250,00
Valor Total del Contrato	$ 80.000.000,00		No FE 33		29/04/2026	$ 11.156.250,00
Valor Pagado	$ 44.625.000,00					
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$ 11.156.250,00**					
Valor Total Ejecutado	$ 55.781.250,00					
Valor Saldo por Ejecutar	$ 24.218.750,00					
% Financiero Ejecutado	69,72 %					
% Financiero Por Ejecutar	30,28 %					

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	**FECHA DE LA CUENTA DE COBRO**	**SUBTOTAL**	**IVA**	**TOTAL**
No FE 26	23/02/2026	$ 22.312.500,00	$ 0	$ 22.312.500,00
No FE 32	24/03/2026	$ 11.156.250,00	$ 0	$ 11.156.250,00
No FE 33	29/04/2026	$ 11.156.250,00	$ 0	$ 11.156.250,00
No FE 35	26/05/2026	$ 11.156.250,00	$ 0	$ 11.156.250,00

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 **(27)** días del mes de **mayo** de **2026.**

HENRY JOHAN CUMPLIDO SEPÚLVEDA
Secretario de planeacion e infraestructura
Supervisor