ACTA DE SUPERVISION Nro. 5	
Fecha de Avance	DEL 08 DE MAYO AL 08 DE JUNIO DE 2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPIO DE SALAMINA
Contratista:	YOVANNY ANDRES TAMAYO VILLEGAS
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN, COORDINACIÓN, CAPACITACIÓN E INFORMACIÓN PARA EL SECTOR EDUCATIVO DEL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS."
Nro. contrato	CD-CPS-039-2026
Fecha de Inicio:	24 DE ENERO DE 2026
Fecha Final:	23 DE JULIO DE 2026
Artículo Presupuestal:	CDP:55 RUBRO: 2.3.2.02.009.1.0.17.01
Supervisor:	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
Valor del Contrato:	**$ 21.000.000**
INFORME SUPERVISOR	
Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual reposa en la carpeta de la supervisión, correspondiente al periodo comprendido entre el 08 de mayo al 08 de junio de 2026 cumpliendo a cabalidad con las obligaciones y actividades contratadas.	
AUTORIZACION DE PAGO	
Según lo anterior se autoriza un pago por la suma de **($3.500.000)**, 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		**$ 21.000.000**
Valor pago según Acta 1	$ 3.500.000	
Valor pago según Acta 2	$ 3.500.000	
Valor pago según Acta 3	$ 3.500.000	
Valor pago según Acta 4	$ 3.500.000	
Valor pago según Acta 5	$ 3.500.000	
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$ 3.500.000	
SUMAS IGUALES	**$21.000.000**	**$ 21.000.000**

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, Caldas junio de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
FIRMA	