ACTA DE SUPERVISION Nro. 01	
Fecha de Avance	JUNIO DE 2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPIO DE SALAMINA
Contratista:	MÓNICA HURTADO MORALES
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y DE APOYO EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADELANTADOS POR LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SALAMINA".
Nro. contrato	MINC-039-2026
Fecha de Inicio:	19 DE JUNIO DE 2026
Fecha Final:	18 DE OCTUBRE DE 2026
Articulo Presupuestal:	CDP 2.8.7.1.3
Supervisor:	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LÓPEZ
Valor del Contrato:	**$ 13,600,000**
INFORME SUPERVISOR	
Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual reposa en la carpeta de la supervisión, correspondiente al mes 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 **($3,400, 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

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES Y ASPECTOS A MEJORAR:

INFORME FINANCIERO

RESUMEN DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		**$ 13,600,000**
Valor pago según Acta 1	$ 3,400,000	
VALOR FALTANTE EJECUTAR	$ 10,200,000	
SUMAS IGUALES	**$ 13,600,000**	**$ 13,600,000**

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, Caldas junio 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLAUDIA PATRICIA LÓPEZ VALENCIA
FIRMA	Claudia P López V

Powered by CamScanner