INFORME DE SUPERVISIÓN						
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	01/06/2026		**Hasta**	30/06/2026	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO						
DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO					
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDISON ALONSO USUGA RUEDA					
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN					
No. DEL CONTRATO:	PS 009 DE 2026.	**F. INICIO**	21/01/2026	**F. TERMINACIÓN**	30/07/2026	
No. DEL CDP:	00012	**FECHA**	09/01/2026	**RUBROS**	2.1.2.02.02.009	
No. DEL RP:	00020	**FECHA**	21/01/2026			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CINDY YOMARA ARANGO ROLDAN			**CEDULA O NIT:**	1.035.302.853	
CORREO ELECTRONICO:	Cindyy729@hotmail.com			**TELEFONO:**	3216220046	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA RECEPCIÓN DEL DESPACHO DEL ALCALDE, ATENCIÓN Y APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE GIRALDO, DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 "GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE".					
DURACION DEL CONTRATO:	HASTA EL 30 DE JULIO DE 2026 A PARTIR DEL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II					
PLAZO ADICIONAL (Otrosí):	N.A					
VALOR INICIAL CONTRATO:	VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS ML ($29.450.400.oo)					
VALOR ADICIÓN (Otrosí):	$ 00					
FORMA DE PAGO:	PAGOS MENSUALES POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS ML ($4.207.200.oo)					

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del Contrato	$29.450.400
Valor Adiciones	$ 00
Valor Total del Contrato	$29.450.400
Valor Pagado	$21.036.000
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$4.207.200**
Valor Total Ejecutado	$25.243.200
Valor Saldo por Ejecutar	$4.207.200
% Financiero Ejecutado	%85.7
% Financiero Por Ejecutar	%14.3

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)	EGRESO	FECHA	VALOR
Primer (1) Pago			$4.207.200
Segundo (2) Pago			$4.207.200
Tercer (3) Pago			$4.207.200
Cuarto (4) Pago			$4.207.200
Quinto (5) Pago			$4.207.200
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	**FECHA DE LA FACTURA**	**SUBTOTAL**	**IVA**	**TOTAL**
06	30/06/2026	$4.207.200	$00	$4.207.200

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, **AUTORIZO** 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 junio de 2026**

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



EDISON ALONSO USUGA RUEDA
Secretario General y de Gobierno
Supervisor