ACTA DE SUPERVISION Nro. 2	
Fecha de Avance	DEL 05 DE JUNIO AL 04 DE JULIO DE 2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPIO DE SALAMINA
Contratista:	MAIRA ALEJANDRA CASTAÑEDA GARCIA
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y ASISTENCIALES DE SERVICIOS GENERALES, PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA DE SALAMINA Y SUS DEPENDENCIAS ADSCRITAS"
Nro. contrato	MINC-027-2026
Fecha de Inicio:	28 DE MAYO DE 2026
Fecha Final:	30 DE OCTUBRE DE 2026
Artículo Presupuestal:	CD RUBRO: 2.1.2.02.02.009.21
Supervisor:	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
Valor del Contrato:	**$ 12.300.000**
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 05 de junio al 04 de julio 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 **($3.075.000)**, 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		**$ 12.300.000**
Valor pago según Acta 1	$ 3.075.000	
Valor pago según Acta 2	$ 3.075.000	
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$ 6.150.000	
SUMAS IGUALES	**$12.300.000**	**$ 12.300.000**

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, Caldas julio 07 de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FRANKLIN ANDRES HENAO CASTAÑO
FIRMA	