ACTA DE SUPERVISION Nro. 07	
Fecha de Avance	11 DE AGOSTO
Contratante	ALCALDIA DE SALAMINA
Contratista	**OSCAR ALONSO GOMEZ ARIAS**
Objeto:	"PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO OPERARIO DE LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS".
Nro. contrato	CD-CPS-049-2026
Fecha De Inicio:	27 DE ENERO DE 2026
Fecha Final:	26 DE OCTUBRE DE 2026
Artículo Presupuestal:	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 37 RUBRO 2.1.2.02.02.009.21
Supervisor	JUAN CARLOS ARIAS GOMEZ
Valor Inicial del Contrato:	$ 16.200.000
Valor adición:	$ 8.100.000
Valor total con adición	$ 24.300.000
Supervisor:	Secretaría de Planeación
INFORME SUPERVISOR	
Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual reposa en la carpeta de la supervisión, correspondiente al mes de JULIOde 2026, cumpliendo a cabalidad con las obligaciones y actividades contratadas.	
AUTORIZACIÓN DE PAGO	
Según lo anterior se autoriza un pago por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000)**, 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 necesarios para la verificación de la información.	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.	

RECOMENDACIONES Y ASPECTOS A MEJORAR:

INFORME FINANCIERO

RESUMEN DE PAGOS

Valor Del Contrato		**$16.200.000**
Valor pago según Acta 1	$2’700.000	
Valor pago según Acta 2	$2’700.000	
Valor pago según Acta 3	$2’700.000	
Valor pago según Acta 4	$2’700.000	
Valor pago según Acta 5	$2’700.000	
Valor pago según Acta 6	$2’700.000	
Valor pago según Acta 7	$2’700.000	
Valor faltante por ejecutar	$ 5.400.000	
Sumas iguales	**$16.200.000**	**$16.200.000**

CIUDAD Y FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	Salamina, 11 DE AGOSTO de 2026.
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN CARLOS ARIAS GOMEZ
FIRMA	