ACTA DE SUPERVISIO N Nro. 01	
Fecha de Avance	20 DE AGOSTO AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Contratante	ALCALDIA DE SALAMINA
Contratista	**JAVIER ANDRES GOMEZ GALLEGO**
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS DISEÑOS DE LA IMAGEN CORPORATIVA DE LOS DIFERENTES EVENTOS MUNICIPALES PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2026 Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL MANEJO DEL TEMA TECNICO Y DE SONIDO DE LOS EVENTOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL
Nro contrato	CD- CPS-124-2026
Fecha De Inicio:	20 DE AGOSTO DE 2026
Fecha Final:	20 DE NOVIEMBRE DE 2026
Artículo Presupuestal:	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Supervisor	DANIEL RICARDO HERNANDE VANEGAS
Valor Inicial del Contrato:	$7.875.000
Valor adición:	$0
Valor total con adición	$ $7.875.000
Supervisor:	Secretaría de Planeación
INFORME SUPERVISOR	
Presenta informe de acuerdo al objeto del contrato, el cual reposa en la carpeta de la supervisión, 20 DE AGOSTO AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2026 cumpliendo a cabalidad con las obligaciones y actividades contratadas.	
AUTORIZACIÓN DE PAGO	

Según lo anterior se autoriza un pago por la suma de 2.625.000 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 ó 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 ó 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		$ 7.875.000
Valor pago según Acta 1	$2.625.000	
Valor faltante por ejecutar	$ 5.250.000	
Sumas iguales	**$ 7.875.000**	

CIUDAD Y FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	SEPTIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**DANIEL RICARDO HERNANDEZ ARENAS**
FIRMA	