INFORME DE SUPERVISION PARCIAL

INFORME DE SUPERVISION PARCIAL DEL CONTRATO Nº 202690

Fecha de presentación Septiembre 30 DEL 2026

Período del informe: mes Septiembre del 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ADRIAN FERNANDO CORRALES TRIANA

CC No 94435138

NOMBRE SUPERVISOR: **NATHALIA VALENCIA MUÑOZ** CARGO**: SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 202690 del. 10 de Júlio del. 2026

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO PARA DESARROLLAR ACCIONES PREVENTIVAS DE ASISTENCIA TÉCNICA, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS NORMAS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE, EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA: TRANSPORTE, MOVILIDAD URBANA Y RURAL PARA LA VIDA, EN CONCORDANCIA CON LA EJECUCIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL, DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA..

PLAZO DE EJECUCION : APARTIR DE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO HASTA 31 DE OCTUBRE DEL 2026 **VALOR CONTRATO: $ 12.000.000**

FECHA DE INICIO: 10-07-26 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 31-10-26

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 506 **Fecha 30-06-26**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 929 **Fecha 10-07-26**
FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.3.2.25

CODIGO CCPET	PRODUCTO	CPC	CONSECUTIVO	FUENTE	C.RES	SECCION PRESUPUESTAL	NOMBRE	VALOR
2.3.2.02.02.009	2409009	91222	02	1.2.3.2.25	509	16	M transito Disminuir los índices de accidentalidad	$ 12.000.000

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor $ _____ Adiciones en % _____ Fecha de la Adición: ___/___/____ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: _____ (meses o días) Fecha de la Prórroga: ___/___/____ (dd/mm/aaaa)

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____
Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $ _____

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

INFORMACION ADMINISTRATIVA
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos

ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Brindar apoyo en el control y vigilancia en el cumplimiento de las normas de tránsito y transporte por parte de conductores y peatones en las vías públicas, en los días y horarios dispuestos por el Supervisor de acuerdo con las necesidades del servicio	El contratista Brindo apoyo en la ejecución de retenes y puestos de control programados por la Secretaría, verificando el cumplimiento de la normatividad de tránsito por parte de los diferentes actores viales. Asimismo, se participó en los operativos de control asignados por el supervisor, realizando labores de inspección documental, orientación a conductores y acciones preventivas encaminadas a promover la seguridad vial, el respeto por las normas de tránsito y el adecuado orden en las vías del municipio.
2. Conocer de las infracciones que ocurran en la jurisdicción del municipio de Obando; realizando el respectivo informe, remitiéndolo a la autoridad competente para su estudio dentro del término establecido en la Ley.	El contratista Realizo el respectivo traslado (informe) de las ordenes de comparendo realizadas en sitio a través de la estrategia de CONTROL EN VIA CON APOYO EN DISPOSITIVO ELECTRONICO, esto a la Secretaria de Gobierno
3. Realización de retenes (puestos de control, operativos) y demás actividades de control que le sean asignados por el Supervisor.	El contratista realizo las labores mediante **CONTROL EN VÍA APOYADO EN DISPOSITIVO ELECTRONICO** en el Corregimiento de Cruces, jurisdicción del Municipio de Obando, bajo el control de *velocidad, SOAT y RTM*, en aras de garantizar la seguridad vial sobre el correo vial del corregimiento. El contratista llevo a cabo la verificación del estado de las señalizaciones de tránsito instaladas en el municipio, constatando que se encontraran en buenas condiciones y libres de actos de vandalismo, con el fin de garantizar su adecuada visibilidad y contribuir a la seguridad vial
4. Informar por escrito todas las violaciones de las normas de tránsito y transporte que tenga conocimiento a través de los dispositivos electrónicos (Radar, Foto detención), mediante el diligenciamiento de órdenes de comparendo y demás informes pertinentes	El contratista inicio labores contravencionales mediante **CONTROL EN VÍA APOYADO EN DISPOSITIVO ELECTRONICO** en el Corregimiento de Cruces, jurisdicción del Municipio de Obando, bajo el control de *velocidad, SOAT y RTM*, en aras de garantizar la seguridad vial sobre el correo vial del corregimiento
5. Entregar al Supervisor las ordenes de comparendo consecutivas que haya sido diligenciadas por concepto de infracciones, accidentes de tránsito y anulados de acuerdo con los términos establecidos en la Ley	El contratista hizo el respectivo traslado (informe) de las ordenes de comparendo realizadas en sitio a través de la estrategia de **CONTROL EN VIA CON APOYO EN DISPOSITIVO ELECTRONICO**, esto a la Secretaria de Gobierno

INFORME DE SUPERVISION PARCIAL

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, en el mes de septiembre a los (30) días del año 2026, se reunieron en las oficinas de la Secretaria de gobierno seguridad y convivencia ciudadana, el NATHALIA VALENCIA MUÑOZ quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor y el (la) señor ADRIAN FERNANDO CORRALES TRIANA identificada con C.C. No 94.435.138 de OBANDO VALLE para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago Parcial No 03 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de TRES MILLONES DE PESOS ($ 3.000.000) MCTE, equivalente a un 25 % del total del contrato, para una ejecución acumulada del 75 %, quedando por ejecutar un 25% del total del contrato.

FORMA DE PAGO

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	VALOR PAGOS	FECHA (dd/mm/aaaa)	AVANCE %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$12.000.000		10/07/2026	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.000.000			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	$ 3.000.000	$ 3.000.000	13/08/2026	25 %
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	$ 3.000.000	$ 3.000.000	07/09/2026	25 %
VALOR A PAGAR	$ 3.000.000	$ 3.000.000	30/09/2026	25%
SALDO POR EJECUTAR	$ 3.000.000	$ 3.000.000		25%
SUMAS IGUALES	$12.000.000	$12.000.000		100%

Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista ADRIAN FERNANDO CORRALES TRIANA declara que: SI ___ NO __X_ es responsable de IVA.

INFORME DE SUPERVISION PARCIAL

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN
(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

La secretaria de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudanía del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N° 202690 del 10 de Julio del 2026 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.		Entrada a almacén	
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista el señora ADRIAN FERNANDO CORRALES TRIANA, declara que: SI ___ / NO _X_ es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN
(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
108600334	**ARL**	POSITIVA	**AGOSTO**	29/09/26	$ 42.700
	SALUD	NUEVA EPS			$ 218.900
	PENSION	PORVENIR			$ 280.200

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

Nathalia Valencia M

NATHALIA VALENCIA MUÑOZ
Supervisora contrato
Secretaria de Gobierno Seguridad y Convivencia Ciudadana