INFORME DE SUPERVISIÓN					
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde**	07/10/2026	**Hasta**	13/10/2026	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDISON ALONSO USUGA RUEDA				
TIPOLOGIA DEL CONTRATO	MINIMA CUANTIA				
No. DEL CONTRATO:	MC 072 DE 2026	**F. INICIO**	07/10/2026	**F. TERMINACIÓN**	13/10/2026
No. DEL CDP:	00672	**FECHA**	17/09/2026	**RUBROS**	2.3.2.02.01.002 2.3.2.02.02.009
No. DEL RP:	00880	**FECHA**	07/10/2026		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DUVANEY MANCO MANCO			**CEDULA O NIT:**	1.041.176.919
CORREO ELECTRONICO:	mancoduvan684@gmail.com.			**TELEFONO:**	3506707942
OBJETO:	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN, REFRIGERIOS E HIDRATACIÓN, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE JUZGAMIENTO DEPORTIVO PARA LA EJECUCIÓN DE DIFERENTES EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS GARANTIZANDO EL ADECUADO DESARROLLO DE LAS JORNADAS DEPORTIVAS PROGRAMADAS EN EL MUNICIPIO DE GIRALDO, ENMARCADO EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2024-2027 "GIRALDO SOCIAL E INCLUYENTE". BPIN 202500000005616.					
DURACION DEL CONTRATO:	CINCO (05) DIAS A PARTIR DEL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II O HASTA EJECUTAR LO PRESUPUESTADO, LO PRIMERO QUE OCURRA.				
PLAZO ADICIONAL (Otrosí):	N.A				
VALOR INICIAL CONTRATO:	DIECIOCHO MILLONES CIEN MIL PESOS ML ($18.100.000.oo).				
VALOR ADICIÓN (Otrosí):	NA				
FORMA DE PAGO:	UNA VEZ PERFECCIONADO EL CONTRATO, SIEMPRE QUE SE ENTREGUEN AL 100% DE LA ACTIVIDADES CONTRATADAS PREVIO RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, LUEGO DE LA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO RESPECTIVA.				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del Contrato	$18.100.000
Valor Adiciones	$00
Valor Total del Contrato	$18.100.000
Valor Pagado	$ 00

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)	EGRESO	FECHA	VALOR
			$ 00
			$ 00
			$ 00
			$ 00

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO						
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**				
CONCEPTO	**VALOR**	**CONCEPTO (ANTICIPO, ACTAS, PAGOS)**	**EGRESO**	**FECHA**	**VALOR**
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO	**$18.100.000**				$ 00
					$ 00
Valor Total Ejecutado	$18.100.000				$ 00
Valor Saldo por Ejecutar	$ 00				$ 00
% Financiero Ejecutado	%100				$ 00
% Financiero Por Ejecutar	%0				$ 00

RELACIÓN DE LAS FACTURAS O CUENTA DE COBRO				
No. FACTURA	**FECHA DE LA FACTURA**	**SUBTOTAL**	**IVA**	**TOTAL**
No. FE115	13/10/2026	$18.100.000.oo	$00	$18.100.000.oo

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 septiembre de 2026**

Para constancia, se firma el presente informe de interventoría a los trece (13) días del mes de octubre de 2026.



EDISON ALONSO USUGA RUEDA
Secretario General y de Gobierno
Supervisor