	EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO EPQ S.A E.S.P. INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
Código: SG-P-01-R-08	Versión: 06	Fecha emisión: 10/11/2023	Página: 1 de 2	**DOCUMENTO CONTROLADO**

Periodo que reporta:

DIA	MES	AÑO	A	DIA	MES	AÑO
20	12	2023		27	12	2023

Informe No. 002

1. Datos del Supervisor y/o Interventor:

Nombre:	MARIANA ALEJANDRA MARQUEZ MORENO
Cargo:	Profesional Universitario- Supervisora
Proceso:	Líder Proceso de Alcantarillado

2. Datos del contrato:

Contrato No.	120	Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista:	**HIDRACONST S.A.S** identificado con Nit No 900508218-5, representada legalmente por el señor **JUAN DIEGO GARCIA CARDONA**, identificado con cedula de ciudadanía número 10.144.989		
Objeto:	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA OPTIMIZACION DE LAS REDES DE ALCANTARILLADO EN LOS MUNICIPIOS EN DONDE OPERA EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO S.A E.S.P, MEDIANTE LA RECOLECCION Y SUCCION DE LODOS RESIDUALES Y SOLIDOS ACUMULADOS EN LAS CAMARAS Y REDES DE ALCANTARILLADO, ADEMAS DEL TRANSPORTE DE LOS MISMOS AL SITIO DE DISPOSICION FINAL"**		
Certificado de Disponibilidad presupuestal	No.230624	Fecha: Noviembre 16 de 2023	
Certificado registro presupuestal	No. 230661	Fecha: Diciembre 05 de 2023	
Régimen	Común ____ Simplificado X		
Sitio de ejecución del contrato:	DEPARTAMENTO DEL QUINDIO		
Fecha acta de inicio:	Diciembre 05 de 2023		
Valor del contrato:	**CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($52.907.400)**		
Forma de pago:	Empresas Públicas del Quindío S.A. E.S.P. cancelará at contratista el valor pactado mediante la suscripción de actas parciales por valor de los servicios que le sean efectivamente prestados previa presentación de a cuenta de cobro, factura, soporte de pago at sistema general de seguridad social en salud, pensión y ARL y la respectiva acta de pago suscrita por el supervisor.		
Plazo de ejecución:	Para solucionar la necesidad se requiere de un tiempo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2023 y/o hasta agotar el recurso, contados a partir de la firma del acta de inicio.		
Adición:	N/A		
Prorroga:	N/A		
Suspensión:	N/A		
Vencimiento garantías:	**GARANTIAS**		

Amparo	Numero	Compañía Aseguradora	Valor	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
CUMPLIMIENTO	580-47-994000082937	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	$ 5.290.740	04/12/2023	30/04/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	580-47-994000082937	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	$ 5.290.740	04/12/2023	30/04/2024
PRESTACIONES SOCIALES	580-47-994000082937	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	$ 2.645.370	04/12/2023	31/12/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	580-74-994000024068	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	$ 232.000.000	04/12/2023	31/12/2023

Fecha terminación :	31 de Diciembre de 2023	
Valor autorizado para pago:	$ 24.102.260,00	Veinticuatro millones ciento dos mil doscientos sesenta pesos moneda legal colombiana

3. Cumplimiento De Obligaciones

Certifico que el Contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el contratante.

CUMPLE: ☒ **SI** ☐ **NO**

La documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato, se encuentra en el informe de actividades del contratista.

Observaciones:_____

4. Balance General del Contrato:

No.	Concepto	Valor anticipos $	Valor Amortización anticipo $	Valor Adiciones	Valor pagos parciales $	Saldo $
	Valor inicial del contrato					$ 52.907.400
1	Pago 1	$ -	$ -	$ -	$ 28.805.140	$ 24.102.260
2	Pago 2	$ -	$ -	$ -	$ 24.102.260	$ 0,00

5. Evidencias documentales del contrato:

Concepto	SI	NO
1. Pago Salud mes de: Diciembre	x	
2. Pago Pensión mes de: Diciembre	x	
3. Pago ARL mes de: Diciembre	x	
4. Informe de actividades del contratista	x	
5. Acta de productos recibidos a satisfacción (suministros-compra venta)		X
6. Factura y/o documento equivalente	x	
7. Acta de pago obra		x
8. Paz y salvo administrativo		x
9. Acta semanal visita de obra realizadas por el Supervisor		x
10. Incluye firmas de los residentes de obra del proyecto con el respectivo registro fotográfico		x
9. Otros (cuál)?		x

NOTA 1. El Supervisor y/o interventor certifica que revisó, verificó y constató el pago de los aportes a seguridad social por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.

NOTA 2. El supervisor y/o interventor solicitará la paz y salvo administrativo para la aprobación del último pago, éste deberá ser tramitado por el contratista y entregado con el informe de actividades contractuales.

Supervisor y/o Interventor
MARIANA ALEJANDRA MARQUEZ MORENO