INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 CONTRATO No.254-2025	
SECRETARÍA/DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, INFRAESTRUCTURA, DESARROLLO SOCIAL Y MEDIO AMBIENTE MUNICIPAL
FECHA DEL INFORME:	18 DE SEPTIEMBRE

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO No.	254 -2025 / CD 209-2025				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EMPRESAS PÚBLICAS DE PENSILVANIA ESP				
NIT	800.153.304-2				
OBJETO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE PREINVERSIÓN PARA PROYECTAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE LAS REDES DE ALCANTARILLADO EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE PENSILVANIA.				
VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/L ($130.000.000)				
VALOR PARCIAL MENSUAL	**TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/L ($ 37.500.000,00 M/L)**				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	4 MESES	FECHA INICIACIÓN	14/08/2025	FECHA TERMINACIÓN	14/12/2025
PERIODO DEL INFORME	DESDE EL 14 DE AGOSTO DE 2025		HASTA EL 30 DE AGOSTO DE 2025		

1. INFORME DEL SUPERVISOR

No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA	ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR)
CLÁUSULA 8. FORMA DESEMBOLSO: El valor del pago o desembolsado se realizará de la siguiente manera: Un primer desembolso del 30% una vez firmada el acta de inicio. El 70% restante en DESEMBOLSOS PARCIALES DE ACUERDO CON EL AVANCE, hasta el 90%, un 10% restante contra acta de aprobación de los estudios y diseños por ventanilla regional de la Gobernación de Caldas. P	Se recibe la factura, con un valor del 30% del dinero aportado por el Municipio. *"CLÁUSULA 7. VALOR DEL CONVENIO: El valor del presente convenio será por la suma de CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS COP ($130.000.000), valor que incluye el IVA y todos los costos y gastos necesarios para su ejecución. De los cuales el Municipio de Pensilvania aportará la suma de CIENTO VEINTICINCO MILLONES PESOS MONEDA LEGAL ($125.000.000) y la Empresa Públicas de Pensilvania (EMPEN E.S.P) la suma de CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)."*

2. LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	Planilla soporte de pagos general	2025/08/29	7983865431	$ 3.372.200
PENSIÓN		2025/08/29	7983865431	$ 4.316.100
ARL		2025/08/29	7983865431	$ 657.400
CAJA COMPENSACIÓN FAMILIAR		2025/08/29	7983865431	$ 1.079.500
PARAFISCALES		2025/08/29	7983865431	$ 1.349.700

3. Que, en virtud de lo expuesto, se emite el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago anteriormente mencionado por los servicios prestados en la ejecución del contrato a la cuenta corriente N° 0854-6999-6913 del banco Davivienda.

Por lo tanto, **el suscrito supervisor HACE CONSTAR:**

Que, el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato en los términos antes mencionados y se autoriza el pago parcial correspondiente al acta Nro.001 y factura electrónica N° E632.

Por lo anterior se autoriza el pago respectivo, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ALEJANDRO URREA GÓMEZ Secretario de Planeación, Infraestructura, Desarrollo Social y Medio Ambiente Municipal	Firma:
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SANTIAGO GIRALDO SALAZAR Contratista	Firma: