Municipio de Pensilvania Nit 890801377 7	ACTA DE SUPERVISIÓN No.004	Código: FO-GG-022 Versión:1 Fecha de Modificacion: 11/11/2025

FECHA DEL ACTA NOVIEMBRE 19 DE 2025

Concepto	Descripción			
N° DEL CONTRATO	C-106-2025 MP-MC-021-2025	**TIPO DE CONTRATO**		MINIMA CUANTIA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRSUPUESTAL	175	**REGISTRO PRESUPUESTAL**		1773
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO ZULUAGA GIRALDO		**NIT / CC:**	19292857
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE PARA EL REFUERZO Y APOYO DE LA FUERZA PÚBLICA EN EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PENSILVANIA.			
VALOR CONTRATO	$10,000,000	**APORTANTES**	%	**VALOR**
VALOR ADICIÓN (1)	$5,000,000	Aporte		$10,000,000
VALOR ADICIÓN (2)	$0	Otros aportes:		
DURACIÓN DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	3/17/2025	Fecha de Terminación inicial	12/31/2025
	Plazo (días)			
	Prórroga N° (días)		Nueva fecha de	
POLIZAS (SI, APLICA)	N° de póliza			
	Número de anexo			

RESUMEN DEL CONTRATO:		
Valor Inicial del Contrato:		$ 10,000,000
Valor de la Adición N°.		$ 5,000,000
Valor de la Adición N°.	$ -	
Valor de la Adición N°.	$ -	
Valor Final del contrato		**$ 15,000,000**
Valor Acta Nro. 01	$ 3,371,999.00	$ 11,628,001
Valor Acta Nro. 02	$4.417.000	$ 7,211,001.00
Valor Acta Nro. 03	$ 5,717,000.00	$ 1,494,001
Valor Acta Nro. 04	$1.494.000	$ 23
Valor Acta Nro. 05	$ -	
Valor Acta Nro. 06	$ -	
Valor Acta Nro. 07	$ -	
Valor Acta Nro. 08	$ -	
Valor Acta Nro. 09	$ -	
Valor Acta Nro. 10	$ -	
Valor Acta Nro. 11	$ -	
Valor pagado	$ 15,000,000.00	
SALDO CONTRATO		**$ 23.00**
RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		$ 0.00
Amortización del Anticipo Acta 1	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 2	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 3	$ -	
Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

OBSERVACION: Se adjunta la factura electronica **No.4541** , informe de actividades correspondiente al periodo de la cuenta de cobro, planilla de aportes de pago a seguridad social, informe de supervisión del contrato y certificacion bancaria (para el primer pago).

El objeto de la presente acta se cumplió a entera sastisfacción

POR LO ANTERIOR LA SECRETARÍA DE HACIENDA PUEDE REALIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

FIRMA

GEANETH ALEJANDRA GORDILLO GOMEZ

Secretaria General, Gobierno, Contratacion y Tic

Supervisor (a)

Municipio de Pensilvania Nit 890801137-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FO-GG-22
	GESTIÓN PARA EL GOBIERNO	VERSIÓN 2.0
	INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA NOVIEMBRE 11 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004 C-106-2025 MP-MC-021-2025	
SECRETARÍA/DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL, GOBIERNO, CONTRATACIÓN Y TICS MPAL.
FECHA DEL INFORME:	NOVIEMBRE 19 DE 2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO No.	C-106-2025 MP-MC-021-2025				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO ZULUAGA GIRALDO				
C.C	19292857				
OBJETO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE PARA EL REFUERZO Y APOYO DE LA FUERZA PÚBLICA EN EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PENSILVANIA.				
VALOR DEL CONTRATO:	**QUINCE MILLONES DE PESOS M/L ($15.000.000)**				
VALOR PARCIAL MENSUAL	**UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS ML. (1.494.000)**				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	MESES 9	FECHA INICIACIÓN	17/03/2025	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025
PERIODO DEL INFORME	DESDE AGOSTO 28 DE 2025		HASTA OCTUBRE 24 DE 2025		

1. INFORME DEL SUPERVISOR

No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA	ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR)
PRESTAR EL SERVICIO DE HOSPEDAJE A LA FUERZA PÚBLICA	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió CON LA PRESTACION DEL SERVICIO DE HOSPEDAJE a la fuerza pública en el periodo comprendido del 28 de agosto al 24 de octubre de 2025 acuerdo a las evidencias presentadas en el informe de actividades y evidencias adjuntas y quedan consignadas en: https://drive.google.com/drive/folders/1f-8EoAbENNMdayuQX0ZukEQr6NlnBs0N?usp=sharing

2. LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.

Municipio de Pensilvania Nit 890801137-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FO-GG-22
	GESTIÓN PARA EL GOBIERNO	VERSIÓN 2.0
	INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA NOVIEMBRE 11 2025

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	NO. PLANILLA	APORTES
Salud	NUEVA EPS	01/09/2025	89409442	$192.900
Pensión	----------	----------	----------	----------
ARL	SURA	01/09/2025	89409442	$14.900

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	NUEVA EPS	01/10/2025	90247578	$192.900
PENSIÓN	----------	----------	----------	----------
ARL	SURA	01/10/2025	90247578	$14.900

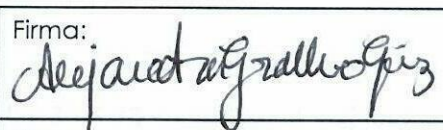
SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	NO. PLANILLA	APORTES
SALUD	NUEVA EPS	04/11/2025	91073393	$192.900
PENSIÓN	----------	----------	----------	
ARL	SURA	04/11/2025	91073393	$14.900

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 N° 0000000300016417 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.004.

Por lo anterior se autoriza el pago respectivo, a los diecinueve (19)días del mes de noviembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	GEANETH ALEJANDRA GORDILLO GOMEZ Secretaria General, Gobierno, Contratación y Tics	Firma: 
APOYO A LA SUPERVISIÓN	----------	Firma:

Proyecto Offir García -contratista SGGCT