

 Municipio de Pensilvania NIT 860801137-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FO-GG-22
	GESTIÓN PARA EL GOBIERNO	VERSIÓN 2.0
	INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA: 20-03-2025

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 CONTRATO No. MC-003-2025	
SECRETARÍA/DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DEL CONCEJO
FECHA DEL INFORME:	16 DE DICIEMBRE DE 2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO No.	MC-003-2025				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ				
C.C	9.855.308				
OBJETO DE CONTRATO	SERVICIO DE CATERING PARA EVENTOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PENSILVANIA CALDAS DURANTE LA VIGENCIA 2025.				
VALOR DEL CONTRATO:	CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000)				
VALOR PARCIAL MENSUAL	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (\$3.750.000)				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	4 MESES	FECHA INICIACIÓN	19/08/2025	FECHA TERMINACIÓN	15/12/2025
PERIODO DEL INFORME	DESDE: 19 de agosto de 2025		HASTA: 15 de diciembre de 2025		

1. INFORME DEL SUPERVISOR

No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA	ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR)
Prestación de Servicio de Catering entrega almuerzos y refrigerios las sesiones del mes de agosto	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con las actividades, de prestación de servicio de Catering durante el mes de agosto.
Prestación de Servicio de Catering entrega almuerzos y refrigerios las sesiones del mes de octubre	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con las actividades, de prestación de servicio de Catering durante el mes de octubre.
Prestación de Servicio de Catering entrega almuerzos y refrigerios las sesiones del mes de noviembre	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con las actividades, de prestación de servicio de Catering durante el mes de noviembre.

2. LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

3.

 Municipio de Pensilvania Nº 86600037-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FO-GG-22
	GESTIÓN PARA EL GOBIERNO	VERSIÓN 2.0
	INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA: 20-03-2025

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	NUEVA EPS	03-09-2025	8637743912	\$178.000
PENSIÓN	COLFONDOS	03-09-2025	8637743912	\$227.800
ARL	SINARP	03-09-2025	8637743912	\$0

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	NUEVA EPS	03-10-2025	8638220309	\$178.000
PENSIÓN	COLFONDOS	03-10-2025	8638220309	\$227.800
ARL	SINARP	03-10-2025	8638220309	\$0

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	NUEVA EPS	29-10-2025	8638310288	\$178.000
PENSIÓN	COLFONDOS	29-10-2025	8638310288	\$227.800
ARL	SINARP	29-10-2025	8638310288	\$0

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	NUEVA EPS	21-11-2025	8638980448	\$178.000
PENSIÓN	COLFONDOS	21-11-2025	8638980448	\$227.800
ARL	SINARP	21-11-2025	8638980448	\$0

4. 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 de Ahorros N° 085400041555 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 total correspondiente al acta **Nro. 01**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior se autoriza el pago respectivo, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Daniel Smith López Osorio Secretario del Concejo Municipal	Firma: 
------------------------------	---	---