INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 04
Contrato 96-2025

FECHA DE ELABORACION DEL ACTA		22/12/2025	
FECHA INICIO PRESTACION DEL SERVICIO:		15/10/2025	
FECHA ACTA DE INICIO:		15/10/2025	
CONTRATISTA	Contratista	SOLUCIONES SOSTENIBLES INDUSTRIALES SAS	
	Persona Natural	C.C	
	Persona Jurídica	NIT	901647545
CONTRATO No.		096-2025	
OBJETO DEL CONTRATO		SUMINISTRO E INSTALACION DE RODAMIENTOS Y ACCESORIOS PARA EL SISTEMA DE TRASPORTE DE PASAJEROS POR CABLE AÉREO MODELO GD10 MARCA LEITNER PARA LAS LINEAS ADMINISTRADAS POR LA ASOCIACION CABLE AEREO MANIZALES	
REGISTRO PRESUPUESTAL No.		864 15 de octubre de 2025 Y 1049 16 de Diciembre 2025	
PLAZO O DURACIÓN INICIAL		DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
PLAZO O DURACION CON PRORROGA		NO APLICA	
SUPERVISORES:		Diego Adolfo toro Sánchez	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CENTAVOS ($149.920.947)	
VALOR DE LAS ADICIONES AL CONTRATO:		$70.000.000	
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON TODAS SUS ADICIONES		$219.920.947	
FORMA DE PAGO:		Se realizarán pagos parciales dentro de los 30 días calendario siguientes a la entrega de la factura previa presentación y aprobación del supervisor de los siguientes: a)Informe de actividades)Anexos del informe de actividades. C). Entrada a	

INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 04
Contrato 96-2025

	almacén. D)factura. E) Soporte del pago de la seguridad social integral acorde a su naturaleza jurídica) acta de supervisión.				
ESTAMPILLAS:	**Pro-Adulto (2%)**	**Pro-Justicia Familiar (2%)**	**Pro-Universidad (2%)**	**Procultura (2%)**	**Pro-deporte y recreación (0.5%)**
	Si	***si***	***Si***	***Si***	***Si***

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	**Documento evidencia**	**Observaciones del supervisor**	**% de ejecución**	**Calificación (1-5)**
Entregar rodamientos marca SKF con certificado de autenticidad o verificación en línea por medio de plataforma oficial.	*ANEXO 1*	*Se recibe verificación con aplicativo oficial SKF*	*100%*	*5*
Los repuestos deben ser entregados en el Almacén de la ACAM con un plazo máximo de 1 SEMANA (7 días calendario) una vez se realice el pedido, dichos pedidos se realizan en actas parciales según la necesidad del sistema	ANEXO 2	Se recibe el pedido a tiempo en la ACAM	100%	5
El proveedor debe hacer la instalación de los rodamientos que la ACAM requiera como mantenimiento preventivo, previa programación semanal indicada por el supervisor	N/A	No se ha generado solicitud del servicio	100%	5

INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 04
Contrato 96-2025

del contrato				
La instalación solicitada de los rodamientos, debe efectuarse en horario entre 10:30pm a 5:00am con el fin de no interrumpir la operación del sistema	N/A	No se ha requerido el servicio	100%	5
El proveedor debe dar apoyo técnico en los productos y capacitaciones de instalación de los mismos de ser requeridas.	N/A	Para este periodo no se solicitado el servicio	100%	5
El proveedor debe correr con los gastos de transporte y entregar los rodamientos en el Almacén	ANEXO 3	Se reciben rodamientos en almacén sin costos adicionales	100%	5
El contratista debe contar con el equipo mínimo de trabajo y los equipos para la instalación	ANEXO 4	Se presenta hojas de vida del personal	100%	5

PAGOS AUTORIZADOS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE LA FACTURA	No. DE ORDEN	NUMERO FACTURA	VALOR	SALDO
2025-10-31	001	No. FS 2231	$79,792,348.73	$70.128.598,27
2025-10-31	002	No. FS 2232	$43.169.822,77	$26.958.775,5
2025-11-11	003	No. FS2249	$24,075,729.19	$2.883.046,31
Otro si Adición 1.			$70.000.000	$72.883.046.31
17-12-2025	004	No. FS2332	$72,377,995.45	$505.050,86

INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 04
Contrato 96-2025

VALOR PARA PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	$72,377,995.45 **Setenta y dos millones trescientos setenta y siete mil novecientos noventa y cinco pesos con cuarenta y cinco centavos.** **InfiCaldas 100%**

SI EL CONTRATO ES DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN CON PERSONAS NATURALES FAVOR DILIGENCIAR EL SIGUIENTE CAMPO

VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	$
VALOR DEL INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC)	$
VALOR PARA PAGAR POR PARTE DEL CONTRATISTA POR CONCEPTO DE SEGURIDAD SOCIAL	$

AUTORIZACIÓN DEL PAGO	**SI** X	**NO**
SUPERVISORES:  **DIEGO ALDOLFO TORO SÁNCHEZ**		

INFORME DE SUPERVISIÓN CARGADO EN SECOP II	**SI**	**X**	**NO**	
APROBACION ÁREA JURÍDICA PARA PAGO				