Municipio de Pensilvania	ACTA DE SUPERVISIÓN	Código: FO-GG-022 Versión:1 Fecha de Modificacion: 20/03/2025

ACTA DE SUPERVISIÓN N°2				
FECHA DEL ACTA	6/5/2026			
Concepto	**Descripción**			
N° DEL CONTRATO	140	**TIPO DE CONTRATO**		Prestación de servicios
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	286 del cinco (5) de febrero	**REGISTRO PRESUPUESTAL**		36 del 10 de efebrero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Cesar Augusto Zuluaga Giraldo		**NIT / CC:**	19.292.857
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE PARA EL REFUERZO Y APOYO D ELA FUERZA PUBLICA EN EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE PENSILVANIA			
VALOR CONTRATO	$20,000,000	**APORTANTES**	**%**	**VALOR**
VALOR ADICIÓN (1)		Aporte Municipio:	100%	$20,000,000
VALOR ADICIÓN (2)		Otros aportes:	0%	
DURACIÓN DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	24/2/2026	Fecha de Terminación inicial	Monto agotable
	Plazo (días)	355		
	Prórroga N° (días)		Nueva fecha de terminación	
POLIZAS (SI, APLICA)	N° de póliza			
	Número de anexo			

RESUMEN DEL CONTRATO:		
Valor Inicial del Contrato:		$ 20,000,000
Valor de la Adición N°.	$ -	
Valor de la Adición N°.	$ -	
Valor de la Adición N°.	$ -	
Valor Final del contrato		**$ 20,000,000**
Valor Acta Nro. 01	$ 7,890,000	$ 12,110,000
Valor Acta Nro. 02	$ 2,960,000	$ 9,150,000
Valor Acta Nro. 03		
Valor Acta Nro. 04		
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 Acta Nro. 12		
Valor pagado	$ 10,850,000	
SALDO CONTRATO		**$ 9,150,000**

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 factura N° CP 4918, 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.

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

Cargo: Secretaria General, Gobierno, Contratación y Tics Municipal

Supervisora

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2 CONTRATO No. 140-2026	
SECRETARÍA/DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE GOBIERNO
FECHA DEL INFORME:	06 de mayo del 2026

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
CONTRATO No.	140 -2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Cesar Augusto Zuluaga
C.C	19.292.857
OBJETO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE PARA EL REFUERZO Y APOYO D ELA FUERZA PUBLICA EN EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE PENSILVANIA
VALOR DEL CONTRATO:	Veinte millones de pesos $20.000.000 M/L
VALOR PARCIAL MENSUAL	**Dos millones novecientos sesenta mil M/L ($2.960.000 M/L),**

1. INFORME DEL SUPERVISOR

No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA	ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR)
1.HABITACIÓN DE 15 MTS2, CAMA DOBLE, TV, WIFI, BAÑO PRIVADO Y AGUA CALIENTE.	Revisando el informe del contratista se puede verificar que durante este primer cobro se brindo hospedaje utilizando 46 habitaciones para el servicion y que se anexa listados de asistencia para sopórte.
2.HABITACIÓN DE 15 MTS2, CAMA SENCILLA & SEMIDOBLE O 2 SENCILLAS, TV, WIFI, BAÑO PRIVADO Y AGUA CALIENTE.,	Revisando el informe del contratista se evidencia que durante este periodo no presto este servicio
3.HABITACIÓN DE 20 MTS2,	Revisando el informe del contratista se puede verificar que durante este primer cobro se brindo hospedaje utilizando 16 habitaciones habitaciones para el servicion y que se anexa y listado de asistencia para sopórte.
4.CAMA DOBLE, TV, WIFI, CAJILLA DE SEGURIDAD, NEVERA, ESCRITORIO, BAÑO PRIVADO Y AGUA CALIENTE.	Revisando el informe del contratista se evidencia que durante este periodo no presto este servicio
5.HABITACIÓN DE 30 MTS2,	Revisando el informe del contratista se evidencia que durante este periodo no presto este servicio
6.CAMA EXTRA DOBLE, BALCÓN, JACUZZI, TV, WIFI, CAJILLA DE SEGURIDAD, NEVERA, ESCRITORIO, BAÑO PRIVADO Y AGUA CALIENTE.	Revisando el informe del contratista se evidencia que durante este periodo no presto este servicio

2. LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	NUEVA EPS	4/5/2026	79170834	218.900
PENSIÓN	COLPENSIONES	4/5/2026	79170834	280.200
ARL	SURA	4/5/2026	79170834	9.200

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.2**

Por lo anterior se autoriza el pago respectivo, a los seis (06) días del mes de mayo de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**GEANETH ALEJANDRA GORDILLO GÓMEZ** Secretaria General, Gobierno, Contratación y Tics Municipal	Firma: